**MODULO PRENOTAZIONE PROIEZIONE\_scuole 2024-2025**

**Denominazione Scuola** ......................................................................................................................................

**tel.** .................................................

**mail** .........................................................................................................................

**referente per comunicazioni** .........................................................................................................................

**TITOLO FILM** .......................................................................................................................................................

**DATA** ....................................................

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **CLASSE** | **N° ALUNNI** | **N° ACCOMPAGNATORI****(1 per gruppi sino a 15;****max 2 per classe)** | **DOCENTE REFERENTE**  |
| …………………. | **NR TOTALE ………..** **di cui DVA…………..** | …………………….. | …………………………………………………………………….. |
| …………………. | **NR TOTALE ………..** **di cui DVA…………..** | …………………….. | …………………………………………………………………….. |
| …………………. | **NR TOTALE ………..** **di cui DVA…………..** | …………………….. | …………………………………………………………………….. |
| …………………. | **NR TOTALE ………..** **di cui DVA…………..** | …………………….. | …………………………………………………………………….. |
| …………………. | **NR TOTALE ………..** **di cui DVA…………..** | …………………….. | …………………………………………………………………….. |
| …………………. | **NR TOTALE ………..** **di cui DVA…………..** | …………………….. | …………………………………………………………………….. |
| …………………. | **NR TOTALE ………..** **di cui DVA…………..** | …………………….. | …………………………………………………………………….. |
| …………………. | **NR TOTALE ………..** **di cui DVA…………..** | …………………….. | …………………………………………………………………….. |
| …………………. | **NR TOTALE ………..** **di cui DVA…………..** | …………………….. | …………………………………………………………………….. |

**DATA** ........................................