



PROGETTO CINEMA E SCUOLA

RICHIESTA DI PARTECIPAZIONE

PERCORSO DIDATTICO

L'Insegnante

Direzione Didattica/Istituto

Scuola

Classe N. alunni

Tel. E-mail

Chiede di attivare il seguente percorso didattico:

.....

.....

.....

Data

Firma

.....