

DOCUMENTARIO A SCUOLA

Data dell'incontro _____

Documentario proiettato _____

Istituto scolastico _____

Indirizzo _____

Docente di riferimento _____

Altro referente _____

Classi che hanno partecipato all'incontro _____

Docenti coinvolti n _____

Studenti presenti n _____

TIMBRO dell'Istituto scolastico

Data e Firma docente