

## 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

\_\_\_\_\_