

DOCUMENTARIO A SCUOLA

Data dell'incontro di Documentario a scuola _____

Documentario proiettato _____

Istituto scolastico _____

Indirizzo _____

Docente di riferimento _____

Altro referente _____

Classi che hanno partecipato all'incontro _____

Docenti coinvolti n. _____

Studenti presenti n. _____

Note (proposte, approvazione, criticità)

TIMBRO dell'Istituto scolastico

Data e Firma docente

