

OGGETTO: Adesione al progetto LANTERNE MAGICHE per l'anno scolastico 2018-2019

La/il sottoscritta/o _____
telefono _____ indirizzo posta elettronica _____
docente di _____
presso la scuola _____
nell'ambito del progetto LANTERNE MAGICHE Comune di ROSIGNANO relativo all'a.s. 2018-2019
aderisce alle attività con la classe _____
composta da _____ alunni, per i film (barrare la voce interessata):

- La grande guerra**, CENTENARIO FINE PRIMA GUERRA MONDIALE – *dai 12 anni*
- WALL-E**, IO, NON SOLO ROBOT – *dagli 8 anni*
- Sing street**, LA MUSICA NEL CUORE – *dai 12 anni*
- Gli Invisibili**, GIORNATA DELLA MEMORIA – *dai 12 anni*
- La storia infinita**, GIORNATA CONTRO BULLISMO – *dagli 8 anni*
- La solitudine dei numeri primi**, SOLITUDINI PRIME – *dai 15 anni*
- Malala**, GIORNATA DIRITTI DELLE BAMBINE – *dai 12 anni*
- Ponyo sulla scogliera**, UN MARE DI AMICIZIA – *dai 3 ai 7 anni*
- Quanto basta**, EVENTO: INCONTRO CON IL REGISTA – *dai 14 anni*
- Ortone e il mondo dei Chi** – *dai 6 anni*
- Diario di una schiappa** – *dagli 8 anni*
- Vado a scuola** – *dai 10 anni*

Data _____

Il docente _____

Il presente modulo deve essere consegnato entro e non oltre lunedì 5 novembre 2018.