

PREMIO CINEMATOGRAFICO RENATO APPI
Concorso di Cortometraggi

MODULO DI ISCRIZIONE DA PARTE DI ISTITUTO SCOLASTICO

ISTITUTO SCOLASTICO

Denominazione
Grado di istruzione
codice fiscale
località CAP.....
indirizzo
telefono e-mail

INSEGNANTE REFERENTE

Cognome e nome
codice fiscale
località CAP.....
indirizzo
telefono e-mail

GRUPPO/CLASSE

Denominazione
N° partecipanti al gruppo

OPERA PRESENTATA AL CONCORSO

Titolo del filmato
Durata Supporto Formato digitale
Regista
Sceneggiatura
Fotografia
Montaggio

Breve descrizione dell'opera

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Luogo e data

Firma del Dirigente Scolastico

- Allegare la Dichiarazione di responsabilità compilata e firmata dal Dirigente Scolastico