**Proiezione in collaborazione con CinemAutismo**

# rivolta alle scuole secondarie di II grado

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

**Jane wants a boyfriend**

di [Moritz Siebert](http://www.mymovies.it/biografia/?r=40212), [Estephan Wagner](http://www.mymovies.it/biografia/?r=40213), [Abou Bakar Sidibé](http://www.mymovies.it/biografia/?r=40214) (Danimarca, 2016, 80’, col.)

**Intervengono Ginevra Tomei e Marco Mastino (CinemAutismo) per dialogare con gli studenti.**

**giovedì 11 maggio, ore 11**

Cinema Massimo - via Verdi 18, 10124 Torino

**VO Ing - sott ita**

**Si prega di scrivere in stampatello e di compilare il modulo in ogni sua parte**

**Prenotazione** **obbligatoria**

Inviare la scheda di adesione a [didattica@museocinema.it](mailto:didattica@museocinema.it) **entro il 5/05/17**

Il numero di posti è limitato, la priorità sarà stabilita in base all’ordine di prenotazione.

**Ingresso Gratuito**

ORDINE e NOME SCUOLA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-MAIL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ TEL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FAX \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CLASSE sez \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ TOT. N. ALLIEVI \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ TOT. N. INSEGNANTI \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CLASSE sez \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ TOT. N. ALLIEVI \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ TOT. N. INSEGNANTI \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CLASSE sez \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ TOT. N. ALLIEVI \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ TOT. N. INSEGNANTI \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CLASSE sez \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ TOT. N. ALLIEVI \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ TOT. N. INSEGNANTI \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CLASSE sez \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ TOT. N. ALLIEVI \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ TOT. N. INSEGNANTI \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CLASSE sez \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ TOT. N. ALLIEVI \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ TOT. N. INSEGNANTI \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NOME INSEGNANTE/I referente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CELL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E-MAIL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nel gruppo sono presenti studenti con disabilità? SI 🞏 NO 🞏

SE SI’, SPECIFICARE DI QUALE TIPO (motoria, sensoriale, …) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NOME DELL'INSEGNANTE DI SOSTEGNO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CELL. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E-MAIL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma Insegnante Firma e timbro del Responsabile dell’Istituto

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_