



ASSOCIAZIONE CULTURALE "IL CIELO SOPRA BERLINO"
PORTO SAN GIORGIO (FM)

MODELLO DI SCHEDA DI PARTECIPAZIONE CONCORSO "CORTI DI CLASSE" 2019

Scegliere e barrare la sezione a cui si partecipa

Media di 1° grado	<input type="checkbox"/>	Lavoro di Gruppo	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
Media di 2° grado	<input type="checkbox"/>	Lavoro di Gruppo	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>

Nel caso il cortometraggio prodotto venga definito "Lavoro di Gruppo" l'assegnatario del riconoscimento del premio è il Dirigente Scolastico

Dati del Dirigente

Nome	Cognome	Codice Fiscale
Denominazione dell'istituzione scolastica		
Indirizzo dell'istituzione scolastica		
Mail	Telefono	

Titolo dell'opera:

Regia (Sarà l'eventuale assegnatario del premio; N. B.: Nel caso il cortometraggio prodotto venga definito "Lavoro di Gruppo" l'assegnatario del riconoscimento del premio è il Dirigente Scolastico):

Nome	Cognome
------	---------

Sceneggiatura (Sarà l'eventuale assegnatario del premio. N. B.: Nel caso il cortometraggio prodotto venga definito "Lavoro di Gruppo" l'assegnatario del riconoscimento del premio è il Dirigente Scolastico):

Nome	Cognome
------	---------

Attori: (Indicare Nome e Cognome di tutti gli attori ed i relativi personaggi)

Musiche e audio: (Indicare titolo ed autore)

Durata (max 14 minuti comprensiva dei titoli di testa e di coda):

Soggetto:

Dati personali regista (Sarà l'eventuale assegnatario del premio. **N. B.: Nel caso il cortometraggio prodotto venga definito "Lavoro di Gruppo" l'assegnatario del riconoscimento del premio è il Dirigente Scolastico**):

Nome

Cognome

Indirizzo

Mail

Cellulare

Data e luogo di nascita

Dati personali sceneggiatore/i (Sarà l'eventuale assegnatario del premio. **N. B.: Nel caso il cortometraggio prodotto venga definito "Lavoro di Gruppo" l'assegnatario del riconoscimento del premio è il Dirigente Scolastico**):

Nome Cognome

Indirizzo

Mail Cellulare

Data e luogo di nascita

Dati personali attori. **N.B.: Si deve compilare un riquadro per ogni attore**

Nome Cognome

Indirizzo

Mail Cellulare

Data e luogo di nascita

Si allega il modello di liberatoria della Privacy per ogni partecipante al cortometraggio a qualsiasi titolo.