

**Studenti maggiorenni**

**COMUNICAZIONE DELLA FAMIGLIA**

Il/La sottoscritto/a………………………………………………………………………………….

Genitore dell’alunno/a……………………………………………………….…..frequentante la

classe………………..

dichiara di essere a conoscenza che il/la proprio/a figlio/a parteciperà alla terza edizione dell’ABC SCHOOL FILM FESTIVAL.

Per la terza edizione il tema scelto per la rassegna è il **cinema dei Maestri Europei contemporanei**, in collaborazione con la **Direzione Scolastica Regionale della Puglia**, il **progetto europeo CINED** e con il **Get Accademia del cinema dei Ragazzi.**

Le proiezioni dei film sono previste presso il **cinema ABC di Bari** nelle seguenti date:

* **31 marzo** - L'UOMO SENZA PASSATO - Aki Kaurismäki- 11,30 - 14,00
* **17 aprile** - MELANCHOLIA - Lars von Trier- 11,30 - 14,15
* **20 aprile** - MADRES PARALELAS - Pedro Almodovar- 11,30 - 14,00
* **27 aprile** - L'UFFICIALE E LA SPIA - Roman Polanski - 11,35 - 14,05

Gli studenti raggiungeranno la sede dell’evento autonomamente e verranno coordinati per tutta la durata dell’attività dai professori accompagnatori.

Al termine delle attività, gli studenti faranno regolarmente rientro alle proprie residenze.

Data…………………….

Firma del genitore

…………………………………………

Firma dell’alunno/a

………………………….