

RICHIESTA DI DOCUMENTARI

1. Nome, indirizzo e telefono dell'istituzione:

.....
.....

2. Nome, indirizzo e telefono della persona direttamente responsabile:

.....

3. Titolo dei documentari:

- a).....
b).....
c).....

4. Luogo dove si terranno le proiezioni:

.....

5. Data delle proiezioni:

6. Numero delle proiezioni:

7. Scopo delle proiezioni:

8. Durata del prestito: dal al

Il sottoscrittosi dichiara responsabile degli eventuali danni causati alle pellicole durante il periodo del prestito e ne assicura il risarcimento; dichiara altresì che i film verranno proiettati con l'osservanza delle norme di proiezione.

Data

Firma

Restituiti il
(a cura dell'Istituto)