

**ESPRIMI LA TUA OPINIONE**

**Invia la tua opinione entro il 15 dicembre 2015**  
**via email – [segretariato@castellinaria.ch](mailto:segretariato@castellinaria.ch) – per posta**

**TITOLO DEL FILM****Docente**

Nome

Cognome

**Allievo**

Nome

Cognome

**Scuola:** SE SM**Sede della scuola:****Classe:****Docente:**

1. Qual è la scena che ti ha colpito maggiormente? Perché?
2. Quale è stato il personaggio più/ meno simpatico? Perché?
3. Qual è il messaggio che il film vuole portarci?
4. Vorresti aggiungere altre impressioni / altri commenti in merito all'esperienza vissuta?

**Valutazione**

brutto

discreto

bello

molto bello

**Valutazione del docente**

adatto alla classe

parzialmente adatto

non adatto alla classe

**Osservazioni**