**FILMARE LA STORIA - VIDEOMAKER**

SCHEDA DI ISCRIZIONE ALLA 15MA EDIZIONE 2017/2018 - SCUOLE

\*Campo obbligatorio

# **FILM**

1. TITOLO DEL FILM \*

|  |
| --- |
|  |

1. Data di Fine Produzione \*

|  |
| --- |
|  |

1. Durata \*

Esempio: 00:30:00

1. Tipologia \*

Contrassegna solo un ovale.

Finzione

Documentario

Animazione

Videoclip

Altro:

1. Soggetto: breve trama ad uso catalogo \*

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

1. Potenzialità di utilizzo sul piano didattico \*

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

# **CAST e CREDITS**

1. Sezione Speciale \*

Contrassegna solo un ovale.

Videomaker

Student\* Universitar\*

Istituto Culturale

Ente Culturale

Altro:

1. Regia \*

|  |
| --- |
|  |

1. Autore Soggetto \*

|  |
| --- |
|  |

1. Sceneggiatura \*

|  |
| --- |
|  |

1. Riprese

|  |
| --- |
|  |

1. Responsabile dell'Animazione

|  |
| --- |
|  |

1. Direttore della Fotografia

|  |
| --- |
|  |

1. Scenografia

|  |
| --- |
|  |

1. Musica

|  |
| --- |
|  |

1. Montaggio

|  |
| --- |
|  |

1. Interpreti / Attori

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

1. Eventuali Note

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

# **PRODUZIONE**

**E' facolta degli Istituti e docenti inviare un dvd oppure inserire un link scaricabile**

1. Inviate il film su supporto DVD? \*

Contrassegna solo un ovale.

si

no

Altro:

1. Si inserisca qui il link con film scaricabile se non lo si invia su un supporto ( es. DVD, USB)

|  |
| --- |
|  |

1. Fotografie ( è possibile inviare insieme alla scheda eventuali fotografie e/o la locandina)

Numero File inviati:

1. Fotografie ( è possibile inserire un link con foto scaricabili)

|  |
| --- |
|  |

1. Trailer ( è possibile inserire un link con video scaricabile)

|  |
| --- |
|  |

1. Produzione \*

|  |
| --- |
|  |

1. Indirizzo \*
2. Città e Regione \*
3. Telefono \*
4. Indirizzo e-mail \*
5. Sito web
6. Eventuale Co-Produzione (Ente, Associazione, Cooperativa, Ente Locale, Archivi, Altro)
7. Indirizzo della Co-produzione/ Città/ Regione/ telefono/ e-mail / sito web
8. Eventuale Consulenza (Biblioteca, Ente, Associazione, Cooperativa, Ente Locale, Archivi, Altro ed eventuale nome del consulente principale)

# AUTORE e/o REFERENTE

1. Autore / Referente \*
2. Cellulare \*
3. Indirizzo e-mail \*
4. Breve profilo biografico ed eventuale filmografia

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

1. Eventuali Co – Autori
2. AUTORIZZAZIONE al trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 D.Lgs 196/2003 \*

Seleziona tutte le voci applicabili.

○ Autorizzo

1. Data \*
2. Firma \*
3. Accettazione del regolamento \*

Seleziona tutte le voci applicabili.

○ L'iscrizione implica l'accettazione del regolamento inserito nel bando

○ I prodotti non saranno restituiti al proponente ed entreranno a far parte dell'Archivio Nazionale Cinematografico della Resistenza

○ L'Archivio Nazionale Cinematografico della Resistenza si riserva la possibilità di utilizzare senza scopo di lucro con qualunque mezzo di comunicazione, in Italia e all'estero, senza limiti temporali e senza corrispondere alcun diritto. E' responsabilità di chi iscrive il film in concorso esserne autorizzato. Nel caso in cui vi fossero delle limitazioni è necessario informare l'Archivio nelle NOTE che seguono l'accettazione e l'ANCR si impegnarà a rispettare le richieste.

○ L’Autore dichiara di essere in possesso delle necessarie liberatorie rilasciate a norma di legge per la diffusione dei materiali del film che le prevedono.

1. EVENTUALI NOTE
2. Data \*
3. Firma \*

Powered by