

SCHEDA DI PARTECIPAZIONE VISITA GUIDATA

ISTITUTO _____

PLESSO _____

VIA _____

RECAPITO TEL/FAX STRUTTURA SCOLASTICA _____

MAIL _____

oooooooo

N.ALUNNI/E _____

DATE _____

N° DOCENTI _____

ATTIVITÀ SCELTA _____

DOCENTE REFERENTE _____

RECAPITO TELEFONICO _____

E-MAIL _____

NOTE: _____

oooooooo

- **INTERESSATA/O A VISITA DI CONOSCENZA INTEGRATIVA DELLA**

SEZIONE YOUNG ADULT/ADULTI DELLA BIBLIOTECA CIVICA?

SI

NO

- **INTERESSATA/O AL SERVIZIO DI BIBLIO DELIVERY?**

SI

NO