

## 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