PRENOTAZIONE DEL

_____

MODULO PRENOTAZIONE VISITA ALLA SEZIONE RAGAZZI “P. BOLZONETTI”

BIBLIOTECA MULTIMEDIALE “R. SASSI” FABRIANO

GIORNO CONCORDATO: _____

SCUOLA: _____

CLASSE: _____

ETÀ DEI BAMBINI: _____

NUMERO DI BAMBINI PARTECIPANTI: _____

ATTIVITÀ RICHIESTA: _____

INSEGNANTE DI RIFERIMENTO: _____

NUMERO TELEFONO SCUOLA: _____

NUMERO CELLULARE INSEGNANTE *(necessario, sarà utilizzato solo per comunicazioni urgenti e impreviste)***:** _____

INDIRIZZO EMAIL: _____

ORARIO DI ARRIVO IN BIBLIOTECA: _____

ORARIO DI PARTENZA DALLA BIBLIOTECA: _____

Note, richieste speciali

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Inviare a info@bibliotecafabriano.it **INFO: 0732709379 - 709390**