

Ladiris

SISTEMA BIBLIOTECARIO ■



Assessorato Pubblica Istruzione e Cultura
Area 1 Biblioteca Comunale

MODULO DI ISCRIZIONE
LABORATORIO DI LETTURA AD ALTA VOCE

NOME COGNOME

INDIRIZZO TELEFONO

CELLULARE E-MAIL

DATA DI NASCITA.....

Autorizzo il trattamento dei dati personali ai sensi del D. lgs. 196/03”

DATA _____

FIRMA _____

Via Gallus 2 – Piazza Si ‘e Boi – Tel. 070 842643 Fax. 070 8488140
email: info@biblioselargius.it sito: www.biblioselargius.it

FACEBOOK: www.facebook.com/BibliotecaSelargius