

BIBLIOTECA VAGABONDA - anno 2018/2019

Sede scolastica di:	.....
Classe	.....
Docente di riferimento:	.....
Numero allievi coinvolti:	.....
Via:	.....
Località:	.....
Numero telefonico sede:	.....
Numero telefonico docente:	.....
Indirizzo e-mail:	.....
Già ospitato il nostro progetto?	<input type="checkbox"/> SI Anno?
	<input type="checkbox"/> NO
Socio di MeR TiGri	<input type="checkbox"/> SI : n° socio
	<input type="checkbox"/> NO
	<input type="checkbox"/> Desidero farmi socio (sfr. 50.00 annui)
	<input type="checkbox"/> Desidero fare un'offerta spontanea a favore dei progetti di promozione alla lettura senza aderire all'Associazione
Commenti	..........

Luogo e data:

.....

Firma docente responsabile:

.....

Iscrizioni entro lunedì 10 settembre 2018!