

Da compilare possibilmente su carta intestata della biblioteche di ente locale o di altra biblioteca (ad esempio delle scuole), in cui l'operatore presta il servizio.

Alla Città Metropolitana di Cagliari
Sistema Bibliotecario Monte Claro
Centro Regionale di Documentazione Biblioteche per Ragazzi
centro.ragazzi@cittametropolitanacagliari.gov.it

MODULO DI ADESIONE AL CORSO SULLA DIVULGAZIONE SCIENTIFICA

Il /La sottoscritt_ _____ nato a
_____ il _____ professione _____
_____, in servizio presso la biblioteca,
ente o struttura di appartenenza _____
con sede a _____ in via _____
recapito telefonico _____ pec _____
e-mail _____ chiede di poter partecipare al **Corso
sulla divulgazione scientifica** organizzato in collaborazione con Tecnoscienza srl nei giorni
29-30-31 maggio 2018.

Firma dell'operatore richiedente

Nullaosta del responsabile della Biblioteca in
cui presta servizio l'operatore

Data _____