



MODULO DI ADESIONE

LABORATORIO DI LETTURA ESPRESSIVA VOLONTARIAMENTE

(da compilare e inviare a centro.ragazzi@provincia.cagliari.it)

Il /La sottoscritt_ _____

chiede di poter partecipare al laboratorio di lettura espressiva **Volontariamente**

A tal fine dichiara di svolgere attualmente la professione di Bibliotecario o Assistente di Biblioteca presso:

Biblioteca Comunale di _____,

Sistema Bibliotecario _____

Il /La sottoscritt_ si impegna inoltre a partecipare assiduamente a tutti gli incontri.

Data _____