



Città Metropolitana di Cagliari



CENTRO REGIONALE DI DOCUMENTAZIONE  
BIBLIOTECHE PER RAGAZZI



## MODULO DI ADESIONE

**GIORNATA FORMATIVA CON SUSANNA BARSOTTI**

da compilare in stampatello ed inviare entro il 9 aprile 2018

COGNOME E NOME \_\_\_\_\_

PROFESSIONE \_\_\_\_\_

ENTE/STRUTTURA \_\_\_\_\_

TELEFONO \_\_\_\_\_

E-MAIL \_\_\_\_\_

**chiede di partecipare all'incontro formativo con Susanna Barsotti che si svolgerà a Cagliari presso il Centro Regionale di Documentazione Biblioteche per Ragazzi il 16 aprile 2018 dalle 14.30 alle 19.30.**

\_\_\_\_\_  
**(firma)**