

Da compilare possibilmente su carta intestata della biblioteca 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.it

MODULO DI ADESIONE "MAMMA LINGUA"

Il /La sottoscritt_ _____ nato a
_____ il _____ professione _____
telefono personale _____ (facoltativo) 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 di aggiornamento **Mamma Lingua**, organizzato in collaborazione con IBBY Italia.

Firma dell'operatore richiedente

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

Data _____