

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

### Gruppo di lavoro Xanadu

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  
all'incontro del Gruppo di Lavoro Xanadu che si terrà presso il Centro Regionale di  
Documentazione Biblioteche per Ragazzi l'11 settembre 2019 dalle 16.00 alle 19.00

Firma dell'operatore richiedente  
\_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_