

Da compilare possibilmente su carta intestata della biblioteca di ente locale o di altra biblioteca (ad esempio delle scuole) o associazione o soggetto pubblico o privato.
Si prega di compilare la scheda di richiesta e inviarla a

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

MODULO RICHIESTA MOSTRE BIBLIOGRAFICHE

IL/LA SOTTOSCRITTA/O _____

IN QUALITÀ DI RESPONSABILE DEL _____

INDIRIZZO _____

TEL _____ FAX _____

e-mail _____

PEC _____

RICHIEDE IN PRESTITO LE SEGUENTI MOSTRE 

PREFERIBILMENTE PER IL PERIODO  DAL _____ AL _____

Data _____ FIRMA _____

Autorizzo a detenere i dati personali al solo scopo organizzativo e promozionale dell'attività svolta, con divieto di diffusione e/o cessione degli stessi senza preventiva autorizzazione.

 *Si possono richiedere in prestito non più di due mostre per volta.
Il prestito ha la durata massima di 60 giorni .
Il ritiro e la riconsegna delle mostre, entro i termini stabiliti, sono a cura del richiedente.*

 ** Compatibilmente con la disponibilità.*



Centro Regionale di Documentazione Biblioteche per ragazzi
Via Cadello, 9/b 09121 Cagliari Responsabile: Dott.ssa Antonella Pinna
tel 070/4092577 mail: centro.ragazzi@cittametropolitanacagliari.it