

Da compilare possibilmente su carta intestata della scuola o associazione o soggetto pubblico o privato

## MODULO RICHIESTA VISITA GUIDATA

Alla Città Metropolitana di Cagliari  
Sistema Bibliotecario Monte Claro  
Biblioteca Metropolitana Emilio Lussu  
Villa Clara, Parco di Monte Claro – Cagliari  
info@bibliotecamonteclaro.it

IL/LA SOTTOSCRITTA/O \_\_\_\_\_

IN QUALITÀ DI RESPONSABILE DEL \_\_\_\_\_

INDIRIZZO \_\_\_\_\_

TEL \_\_\_\_\_ FAX \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

CHIEDE DI POTER EFFETTUARE LA VISITA GUIDATA DELLA CLASSE \_\_\_\_\_

COMPOSTA DA N. ALUNNI \_\_\_\_\_ IN DATA \_\_\_\_\_ DALLE ORE \_\_\_\_\_ ALL ORE \_\_\_\_\_

Indicare se la medesima classe ha già effettuato in passato la visita guidata SI  NO

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 (Regolamento Europeo UE/2016/679).

Firma .....

Biblioteca Metropolitana Emilio Lussu  
riferimento Funzionario Culturale Dott.ssa Daniela Figus

Villa Clara, Parco di Monte Claro - 09121 Cagliari Tel 0704092901 4092903 e-mail:info@bibliotecamonteclaro.it