

**MODULO DI PRENOTAZIONE  
VISITE GUIDATE ALLA BIBLIOTECA RAGAZZI  
DI CASTELFRANCO VENETO**

Alla Direzione  
della Biblioteca Comunale  
Piazza S. Liberale  
31033 CASTELFRANCO VENETO  
(Treviso)

Oggetto: prenotazione visita guidata alla Biblioteca Ragazzi

Il/La sottoscritto/a ..... docente della classe ..... Sez. ....

Istituto Comprensivo .....

Scuola /Istituto..... Comune di .....

**CHIEDE**

Di effettuare una visita guidata in data ..... dalle ore ..... alle ore .....

Con numero ..... alunni e n. .... insegnanti.

Il giorno scelto è       lunedì mattina       mercoledì mattina       venerdì mattina

Si chiede l'iscrizione     si     no    degli alunni.

Nel caso di risposta affermativa, il/la sottoscritto/a s'impegna a ritirare almeno dieci giorni prima la data della visita i moduli d'iscrizione che sarà cura dei genitori compilare in ogni parte e che saranno consegnati alla Biblioteca Ragazzi almeno cinque giorni prima della visita, per consentire al personale bibliotecario di predisporre le tessere di iscrizione.

Distinti saluti

Castelfranco Veneto lì .....

Firma

.....