





MODULO PER LA RICHIESTA DI BILL

Il sottoscritto
In qualità di (professore, insegnante, referente
Telefono
E-mail
CHIEDE
di ospitare BILL presso (ISTITUTO - GRADO SCOLASTICO) :
Indicativamente nel periodo compreso dal al
N° libri (dato da concordare con la referente del progetto BILL)
Data, Firma

Biblioteca Baldini | mail: <u>biblioteca@comune.santarcangelo.rn.it</u> | 0541 356299 (Referente progetto BILL - Luciana Baldacci 3283549204)