

BIBLIOTECA VAGABONDA - anno 2017/2018**Sede scolastica di:****Classe****Docente di riferimento:****Numero allievi coinvolti:****Via:****Località:****Numero telefonico sede:****Numero telefonico docente:****Indirizzo e-mail:****Già ospitato il nostro progetto?** **SI** Anno? **NO****Socio di MeR TiGri** **SI** : n° socio **NO** **Desidero farmi socio (sfr. 50.00
annui)** **Desidero fare un'offerta spontanea a
favore dei progetti di promozione alla
lettura senza aderire all'Associazione****Commenti**
.....**Luogo e data:**
.....**Firma docente responsabile:**
.....**Iscrizioni entro lunedì 4 settembre 2017!**