



RETE BIBLIOTECARIA
LUCCHESE



**Nati per
Leggere**

ISCRIZIONE CORSO VOLONTARI NATI PER LEGGERE

NOME E COGNOME _____

DATA DI NASCITA _____

RESIDENZA _____

TELEFONO / CELL. _____

E-MAIL _____

CONOSCENZA / INTERESSE PER NATI PER LEGGERE E MOTIVAZIONE DI
PARTECIPAZIONE AL CORSO

MI IMPEGNO A PARTECIPARE AL CORSO PER LA SUA INTERA DURATA, CONDIZIONE
NECESSARIA PER CONSEGUIRE L'ATTESTATO, E A PARTECIPARE ADEGUATAMENTE ALLE
INIZIATIVE DI LETTURA SUL TERRITORIO

DATA

FIRMA