

COLLABORAZIONE

mi interessa collaborare a titolo volontario alle seguenti attività

(Il formulario può essere consegnato in qualsiasi momento in biblioteca)

- Presenza durante l'orario di apertura al pubblico
 - lunedì 15.00-17.30
 - mercoledì 17.00-18.30
 - vacanze scolastiche 17.00-19.00 si no
- Presenza durante gli orari disponibili per gli incontri con le classi di scuola elementare (gestione prestito, lettura storie)
 - lunedì 13.30-15.00
 - mercoledì 08.30-11.30
 - giovedì 13.30-16.00
- Preparazione dei nuovi acquisti
- Partecipazione alla scelta e all'acquisto dei libri
- Partecipazioni alle animazioni e all'organizzazione delle attività proposte in biblioteca

Nome e cognome:

Via:

NAP e località:

Telefono:

Indirizzo e-mail:

Data e firma:

Suggerimenti e/o osservazioni

.....
.....
.....
.....