

MODULO DI ADESIONE

INCONTRI IN LIBRERIA

la Feltrinelli Libri e Musica - Verona, via Quattro Spade, 2

Scuola Primaria / Secondaria primo grado/ Secondaria secondo grado

(nome della scuola)

Indirizzo _____
(via, n°civico, cap, zona)

Telefono _____ Fax _____ E-mail _____

Sez. Classe _____ n°alunni _____ nome docente _____

Sez. Classe _____ n°alunni _____ nome docente _____

Nome docente coordinatore _____ cellulare _____

Indirizzo Presidenza (se in sede diversa) _____

Telefono _____ e-mail _____

Richiesta per l'autore _____ data _____

(AUTORE DI RISERVA*) autore _____ data _____

*** NB indicare sempre un autore e data alternativa di riserva in caso il primo incontro sia già opzionato da un altro istituto**

INDICARE QUI NEL CASO SI VOLESSERO PRENOTARE POSSIBILMENTE ENTRAMBI GLI INCONTRI CON GLI AUTORI _____

NB EVENTUALI ANNULLI DOPO LA CONFERMA DELL'INCONTRO DOVRANNO ESSERE TASSATIVAMENTE COMUNICATI CON UN PREAVVISO DI ALMENO 30 GIORNI

Per tutte le opzioni vi verrà data conferma definitiva via e-mail.
