



COMUNE DI GENOVA

Sistema Bibliotecario Urbano

ISCRIZIONE AL SERVIZIO PRESTITO DI CLASSI SCOLASTICHE PER L'ANNO SCOLASTICO (valida fino al termine dell'anno scolastico di iscrizione)

Codice utente Ente (username) [a cura della biblioteca]

[compilazione a cura dell'insegnante, in qualità di referente della Classe scolastica]

CLASSE SCOLASTICA

[dati da riportare negli appositi campi codificati dell'Anagrafica Sebina:]

(*) Scuola _____ Classe _____
(*) Via/piazza _____ n. civico _____
(*) Città _____ Cap _____ Provincia _____

INSEGNANTE REFERENTE

[dati da riportare nel campo "Note generiche" dell'Anagrafica Sebina:]

(*) Cognome e Nome _____
(*) Nato a _____ il _____

[dati da non riportare sulla scheda dell'Anagrafica Sebina:]

(*) Tipo di documento _____ n. _____ ril. da _____ il _____

[dati da riportare negli appositi campi codificati dell'Anagrafica Sebina:]

(*) Contatti tel. _____ e-mail _____

Genova, _____ Firma dell'Insegnante referente _____

(*) dati obbligatori

Firma dell'addetto che effettua l'iscrizione al servizio prestito _____