



Prestito di giochi da tavolo

PRESA VISIONE delle indicazioni per il prestito dei giochi da tavolo della Biblioteca Comunale di Samarate

Il/la sottoscritto/a,

Cognome

Nome

Nato/a il

Iscritto alla rete bibliotecaria di Varese.

Dichiaro di aver PRESO VISIONE

Delle indicazioni per il prestito dei giochi da tavolo della biblioteca
comunale di Samarate

Data

Firma