



prot. n. .... del .....

**RICHIESTA VISITE GUIDATE STANDARD<sup>1</sup>**

La/Il Sottoscritta/o .....  
nata/o a ..... il ..... / ..... / .....  
residente a ..... CAP ..... Prov. ....  
in via ..... n° .....  
tel. .... e-mail .....  
in qualità di .....  
indirizzo .....  
tel. .... fax .....  
e-mail .....

**CHIEDE DI PRENOTARE LA VISITA GUIDATA STANDARD**

PRESSO LA SEGUENTE BIBLIOTECA:	NEL SEGUENTE GIORNO (indicare massimo tre date preferite)*:
<input type="radio"/> MEM – Mediateca del mediterraneo	<input type="radio"/> ..... *
<input type="radio"/> Biblioteca di Pirri	<input type="radio"/> ..... *
<input type="radio"/> Biblioteca "G. B. Tuveri"	<input type="radio"/> ..... *
<input type="radio"/> Biblioteca "Montevecchio"	<input type="radio"/> ..... *

\*La data richiesta è puramente indicativa e viene sottoposta a verifica della disponibilità, entro 7 giorni dal ricevimento della richiesta, sulla base della calendarizzazione degli eventi previsti all'interno della struttura.

**RICHIESTA PER:**

<input type="radio"/> <b>SCUOLA</b>	<input type="radio"/> <b>GRUPPO INFORMALE</b>
Tipologia scuola: <input type="radio"/> Infanzia <input type="radio"/> Primaria <input type="radio"/> Secondaria I Grado <input type="radio"/> Secondaria II Grado <input type="radio"/> Università <input type="radio"/> Altro: ..... Classe e Sezione ..... N. Alunni .....	N. partecipanti ..... Referente ..... Telefono ..... E-mail .....

1

Il numero massimo previsto per ogni visita è di 30 partecipanti.

Le visite si svolgono dal martedì al venerdì in un orario compreso tra le 10,00 e le 13,00

La visita guidata standard ha una durata complessiva di 1 ora e 30 minuti e prevede l'illustrazione completa della struttura e di tutti i servizi in essa contenuti, ovvero:

- Archivio Storico
- Biblioteca Studi Sardi
- Biblioteca Generale
- Spazio bambini (0-5 anni) / ragazzi (6-10 anni) / giovani (11-15 anni e under 21)
- Infopoint culturale, Archivio multimediale, Centro @Il-in
- Centro servizi interculturali
- Cineteca Sarda
- Sportello Europe Direct
- Sportello Informa&Orienta

DATI DELLA SCUOLA:	
Nome .....	Mail .....
Indirizzo .....	Insegnante .....
Telefono .....	Telefono .....

Il modulo, debitamente compilato e firmato, può essere consegnato a mano o inviato via mail ai seguenti indirizzi:

<b>MEM - Mediateca del Mediterraneo</b> via Mameli, 164 - Cagliari tel 070 6773865 e-mail: mem@comune.cagliari.it	<b>Biblioteca di Pirri</b> via Santa Maria Goretti, 63 - Cagliari - Pirri tel 070 6773815 / 3816 e-mail: bibliotecapirri@comune.cagliari.it
<b>Biblioteca di Quartiere G. B. Tuveri</b> via Venezia, 23 - Cagliari tel 070 6775632 e-mail: biblioteca.tuveri@comune.cagliari.it	<b>Biblioteca Montevecchio</b> via Montevecchio, 29 - Cagliari tel 070 6775640 e-mail: biblioteca.montevecchio@comune.cagliari.it

Note:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

INFORMATIVA ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n.196 del 30.06.2003 - "Codice in materia di protezione dei dati personali": si autorizza la biblioteca all'utilizzo dei dati sopra riportati esclusivamente per statistiche interne e servizi all'utenza.

La/Il sottoscritta/o autorizza inoltre l'uso dell'indirizzo e-mail per l'invio di comunicazioni relative ad attività e iniziative organizzate direttamente o indirettamente dal Sistema Bibliotecario Comunale.

LUOGO E DATA

FIRMA

.....

.....

<b>SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO:</b>	
Visto quanto sopra esposto: <input type="checkbox"/> <b>SI AUTORIZZA</b> <input type="checkbox"/> <b>NON SI AUTORIZZA</b>	
AD EFFETTUARE LA VISITA GUIDATA	
IN DATA .....	DALLE ORE ..... ALLE ORE .....
DATA	<b>Il Responsabile</b>
.....	.....