



Città di Pescia

# SCAMBIO TESTI SCOLASTICI

Data \_\_\_\_\_

NOME \_\_\_\_\_ COGNOME \_\_\_\_\_

VIA/PIAZZA \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ CITTA' \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_

TEL. \_\_\_\_\_ E-MAIL \_\_\_\_\_

SCUOLA \_\_\_\_\_ INDIRIZZO \_\_\_\_\_

CLASSE \_\_\_\_\_ SEZIONE \_\_\_\_\_

**CERCO**  **VENDO**

DETTAGLI TESTO SCOLASTICO:

SCUOLA \_\_\_\_\_ INDIRIZZO \_\_\_\_\_

CLASSE (in cui è stato utilizzato) \_\_\_\_\_ SEZIONE \_\_\_\_\_

MATERIA \_\_\_\_\_ TITOLO \_\_\_\_\_

AUTORE \_\_\_\_\_ ANNO \_\_\_\_\_

CODICE ISBN \_\_\_\_\_

**CONTATTI**

Orari in cui è possibile essere rintracciato/a \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_

E- Mail \_\_\_\_\_

Firma Utente

Firma Operatore

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_