

## MODULO DI PRESTITO per la STOVIGLIOTECA DELLO ZAC!

Nome e Cognome .....

Indirizzo .....

Numero di Telefono .....

Email .....

Mi impegno a rispettare il regolamento del servizio di Stoviglioteca offerto dallo ZAC! – Zone Attive di Cittadinanza.

Data di Prelievo .....

Data di Restituzione .....

FIRMA

.....