

Da compilare possibilmente su carta intestata della biblioteca in cui l'operatore presta il servizio.

Alla Città Metropolitana di Cagliari  
Sistema Bibliotecario Monte Claro  
Centro Regionale di Documentazione Biblioteche per Ragazzi  
centro.ragazzi@cittametropolitanacagliari.it

**MODULO DI ADESIONE CORSO DI AGGIORNAMENTO  
"INDICIZZAZIONE DELLA FICTION E GESTIONE DI THESAURI"**

Il /La sottoscritt\_ \_\_\_\_\_ nato a  
\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ professione \_\_\_\_\_

telefono personale \_\_\_\_\_ ( facoltativo) in servizio presso la biblioteca, ente o

struttura di appartenenza \_\_\_\_\_ con sede a

\_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ recapito

telefonico \_\_\_\_\_ pec \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_ chiede di poter partecipare al

Corso di aggiornamento **Indicizzazione della fiction e gestione di thesauri**, organizzato in

collaborazione con Riccardo Pontegobbi.

Firma dell'operatore richiedente  
\_\_\_\_\_

Nullaosta del responsabile della Biblioteca in  
cui presta servizio l'operatore

\_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_