



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
