



Centro Civico Morosini

Biblioteca don L. Negri

Modulo prenotazione sale

Richiedente : _____

Referente: Nome _____ Cognome _____ tel _____

cell _____ fax _____ email _____

Titolo dell'evento _____

Descrizione dell'evento _____

Data Prenotazione ____ / ____ / ____ **dalle ore** _____ **alle ore** _____

Evento Ripetuto : Si No **Fino a Data** : ____ / ____ / ____

Frequenza : Giornaliera Settimanale Mensile

Sala Corsi

Sala Conferenze

Sala Radio Podcast

Impianto Audio Si No

Videoproiezione Si No

Inviare a : PrenotazioniCentroCivico@comune.rosate.mi.it