



Richiesta visita guidata alla biblioteca

Il sottoscritto _____

a nome e per conto della scuola/ente/gruppo/associazione

email _____

telefono _____

chiede di poter effettuare una visita guidata alla Biblioteca storica di medicina e botanica
Vincenzo Pinali e Giovanni Marsili.

Periodo di svolgimento della visita _____

Orario richiesto _____

Numero dei partecipanti _____

Accompagnatori _____

Interessi specifici o argomenti che si vorrebbe approfondire nel corso della visita

