

**A.N.A.R.P.E.**

Associazione Nazionale Agenti Rappresentanti Promotori Editoriali  
Sezione di Verona-Trento-Bolzano-Mantova

*Scrivere in stampatello.  
La richiesta verrà presa in considerazione  
solo se completa in tutte le sue parti.*

Spettabile Agenzia Libraria

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
fax \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_

L'Insegnante \_\_\_\_\_

- di ruolo
- incaricato
- supplente annuale
- supplente temporaneo
- fino al \_\_\_\_\_
- sostegno

codice fiscale \_\_\_\_\_  
indirizzo privato (facoltativo) \_\_\_\_\_  
presso la scuola \_\_\_\_\_  
indirizzo della scuola \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
materia d'insegnamento \_\_\_\_\_ classe e sezione \_\_\_\_\_  
numero di telefono per eventuali comunicazioni (facoltativo) \_\_\_\_\_

**CHIEDE L'INVIO DEI SEGUENTI VOLUMI:**

- a)-perché è adottato nelle classi in cui insegna
- b)-per eventuale nuova adozione
- c)-altro  (specificare) \_\_\_\_\_

CODICE	AUTORE-TITOLO-VOLUME	CASA EDITRICE

**MI impegno a depositare alla Segreteria della scuola il presente saggio di cattedra in caso di trasferimento (Circ.Min.Prot.N.9928/BL del 24/12/1996).**  
**Confermo, assumendomene la responsabilità, la veridicità di quanto dichiarato nella presente richiesta.**

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_ Timbro della scuola e  
firma del Dirigente scolastico.  
\_\_\_\_\_

Eventuali dati personali verranno trattati dal destinatario nel rispetto della legge sulla privacy.