

**SCHEDA PER RILEVAZIONE DONO DEL LIBRO**

**PERIODO DI RIFERIMENTO** .....

Nome e cognome di chi compila.....  
.....

**QUANDO E IN QUALE CONTESTO**

a) Durante i bilanci di salute pediatrici   
(indicare a quali bilanci).....  
.....  
.....

b) Invito al ritiro del libro in biblioteca   
c) Alla nascita in ospedale   
d) Alla nascita presso l'ufficio Anagrafe   
e) Al compleanno   
(indicare a quale età).....  
.....  
.....

**DONATORE**

a) Comune   
b) Biblioteca   
c) Scuola   
d) Ospedale   
e) ASL   
f) Associazione   
g) Altro.....

**NOTE DI VALUTAZIONE**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Data di compilazione \_\_\_\_\_