

FOGLIO DI TRASMISSIONE TELEFAX

Data: _____

Invia a: _____

All'attenzione del rappresentate: _____

Ubicazione casa editrice: _____

Da: Liceo Scientifico Paritario "R: Bruni"

Ubicazione scuola: via A. Fiorazzo 5, 32129 Padova, località Ponte di Brenta

Numero di telefono: 049.8933677

Oggetto: richiesta testi scolastici per il/la prof. _____ ,
insegnate di _____ .

Autore/i: _____

Titolo: _____

Volume: _____

Casa editrice: _____

Anno edizione: _____

Codice ISBN: _____

Autore/i: _____

Titolo: _____

Volume: _____

Casa editrice: _____

Anno edizione: _____

Codice ISBN: _____

Autore/i: _____

Titolo: _____

Volume: _____

Casa editrice: _____

Anno edizione: _____

Codice ISBN: _____

Totale pagine compresa la presente: _____ .