

MODULO DI ADESIONE AL PATTO PER LA LETTURA

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *(denominazione dell'ente/istituto scolastico/associazione/libreria/azienda ecc.)* | | | | | | | | |
|  | | | | | |  |  | |
| con sede in | |  | | | | | | alla via |
|  | | | | | |  |  | |
|  | | | | | | | | |
| Recapito telefonico | | | |  | | | | |
|  | | | | | |  |  | |
| e-mail |  | | | | | | | |
|  | | | | | |  |  | |
| pec |  | | | | | | | |
|  | | | | | |  |  | |
| nella persona di | | |  | | | | | |
|  | | | | | |  |  | |
| in qualità di (indicare il ruolo rispetto all'ente/istituto scolastico/associazione/libreria, ecc.) | | | | | | | | |
|  | | | | | |  |  | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | |  |  | |
| motivazione della candidatura | | | | |  | | | |
|  | | | | | |  |  | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| precedenti attività svolte in collaborazione con il Comune o a sostegno di associazioni culturali di Manduria (specificare l'anno di realizzazione e, in sintesi, il contenuto dell'attività) | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | |  |  | |
|  | | | | | | | | |

DICHIARA

di voler aderire al “Patto locale per la Lettura” del Comune di Manduria, approvato con D.G.C. n.\_\_\_\_\_del\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, di cui ha preso visione, che sarà sottoscritto entro il mese di Maggio 2024.

Manduria\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma digitale o autografa