



CITTÀ DI MASSAFRA

via Vittorio Veneto, 15
74016 Massafra (TA)
Tel. +39 099 8858111
ripartizione3@pec.comunedimassafra.it
C.F. 80009410731

MODULO DI ADESIONE AL PATTO PER LA LETTURA

_____ (denominazione dell'ente/istituto scolastico/associazione/libreria/azienda ecc.)

con sede _____

recapito telefonico _____

Mail _____

nella persona del sottoscritto (nome e cognome) _____

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 Massafra (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 Massafra, approvato con D.G.C. n. _____ del _____, di cui ha preso visione, che sarà sottoscritto entro il mese di Febbraio 2024.

Massafra, _____

_____ firma digitale/autografa