



Comune di San Piero Patti

Città Metropolitana di Messina

PATTO PER LA LETTURA DELLA CITTÀ DI SAN PIERO PATTI

MODULO DI ADESIONE

Il/La sottoscritt _____

Nato/a a _____ **Prov. (_____)** **il** _____

Cell. _____ **Indirizzo e-mail** _____

in rappresentanza di _____

oppure

in qualità di _____

dichiara di aderire al *Patto per la lettura della Città di S. Piero Patti*, impegnandosi a supportarne tutte le iniziative e di condividerne i valori con l'obiettivo di supportare la rete territoriale di promozione della lettura.

Firma per autorizzazione al trattamento dei dati personali, ai sensi del D. Lgs. 30 giugno 2003, n. 196 e ss.mm.ii.

FIRMA

Luogo e data _____

N. B. La partecipazione all'iniziativa non comporta alcun onere a carico degli aderenti. I sottoscrittori si impegneranno nella promozione di iniziative e interventi in favore della lettura.