



Città di
Vigevano

SETTORE POLITICHE SOCIALI, CULTURALI, EDUCATIVE E GIOVANILI
Servizio Cultura
UOS Biblioteche

Al Comune di Vigevano
all'attenzione della Biblioteca

mastronardi@comune.vigevano.pv.it

Manifestazione di interesse per ADESIONE E SOTTOSCRIZIONE PATTO LOCALE PER LA LETTURA
DI VIGEVANO

(ragione sociale) _____

con sede legale a _____

in via _____ n° _____ CAP _____,

CF/P.Iva _____

nella persona del/la Legale Rappresentante _____

Contatti: telefono _____ e-mail _____

Pec _____

DICHIARA di aver preso visione del PATTO PER LA LETTURA DEL COMUNE DI VIGEVANO, di
condividerne le finalità ed i contenuti,

e pertanto

manifesta interesse ad ADERIRE al PATTO PER LA LETTURA DEL COMUNE DI VIGEVANO,
consapevole che i firmatari assumono volontariamente l'impegno a perseguire gli obiettivi del Patto e a
realizzare le azioni ad esso collegate, mettendo a disposizione risorse e strumenti propri.

INDIVIDUA

come referente per il Patto locale per la lettura della città di Vigevano

Il Sig/la Sig.ra:

.....

telefono referente

.....

e-mail referente

.....

DataFirma
