



Città di Castel Maggiore
Provincia di Bologna



**Centro
per
il libro
e la
lettura**

MODULO DI ADESIONE AL PATTO PER LA LETTURA

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

con sede _____

recapito telefonico _____

e-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 Castel Maggiore (specificare l'anno di realizzazione e, in
sintesi, il contenuto dell'attività)

DICHIARA

di voler aderire al “Patto per la Lettura” del Comune di Castel Maggiore,
approvato con delib. G.C. n. 164 del 27 Novembre 2024, di cui ho preso visione.

Castel Maggiore, _____

Firma digitale/autografa