



## PATTO PER LA LETTURA DEL COMUNE DI SAVA

### RICHIESTA DI ADESIONE

**AL SIG. SINDACO DEL COMUNE  
DI SAVA**

Ragione sociale (ente, associazione, organismo): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

indirizzo (via, CAP, Comune): \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_

PEC \_\_\_\_\_ mail \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ P. IVA \_\_\_\_\_

rappresentato/a dal sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

in qualità di (carica) \_\_\_\_\_

Avendo preso visione dei contenuti del PATTO PER LA LETTURA DEL COMUNE DI SAVA 2024-2025-2026 , dichiara di condividerne principi, obiettivi e finalità e pertanto sottoscrive la propria adesione al Patto impegnandosi a costituire e supportare la rete territoriale per la promozione della lettura.

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

Firma legale rappresentante

\_\_\_\_\_