

“Allegato B”

Al Sindaco del
Comune di Linguaglossa

OGGETTO: RICHIESTA DI ADESIONE AL PATTO PER LA LETTURA

Il/La _____
rappresentato/a da _____
nato/a _____ . Il _____, in qualità
di _____ (indicare carica)

Avendo preso visione dei contenuti del Patto per la Lettura del Comune di Linguaglossa, dichiara di
condividerne principi, intenti e finalità e pertanto manifesta la propria adesione al “Patto”, impegnandosi a
supportare la rete territoriale per la promozione della lettura.

Firma per autorizzazione al trattamento dei dati personali, in conformità alla normativa vigente in materia

SOGGETTO ADERENTE (nome e cognome, Legale rappresentante) _____

FIRMA _____

Luogo, _____

data _____