

**RICHIESTA DI ADESIONE AL  
“PATTO PER LA LETTURA DEL COMUNE DI GIUSSANO”**

Denominazione del richiedente: \_\_\_\_\_

Ambito nel quale si opera \_\_\_\_\_

Indirizzo della Sede legale:

Città \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_ Sito web \_\_\_\_\_

Cod. fiscale \_\_\_\_\_ P. IVA \_\_\_\_\_

**Rappresentato da**

Nome e Cognome \_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_

Indicare un referente con il quale il Comune potrà avere contatti per la gestione dell’iniziativa

Nome e Cognome \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di poter aderire al **“Patto per la lettura del Comune di Giussano”**  
dichiarando di averne preso integralmente visione e di condividerne le finalità.

Il soggetto richiedente ha già in essere progetti di promozione della lettura:

SÌ

NO

Se sì, quali?

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Giussano il, \_\_\_\_\_

**Il richiedente**  
(firma per esteso e leggibile)

\_\_\_\_\_

Si allega:

- Copia di un documento di identità del firmatario