

**MODULO DI ADESIONE**  
**PATTO EDUCATIVO TERRITORIALE PER IL CONTRASTO ALLA POVERTÀ EDUCATIVA**  
(da riportare su carta intestata dell'ente/associazione/istituzione)

La/Il sottoscritta/o \_\_\_\_\_

in qualità di Legale Rappresentante \_\_\_\_\_

dell'Associazione/Istituzione \_\_\_\_\_,

avente sede a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_,

Cell. \_\_\_\_\_

PEC/Mail \_\_\_\_\_

**D I C H I A R O**

la disponibilità a sottoscrivere, a sostenere e a promuovere il Patto Educativo Territoriale per il Contrasto alla Povertà Educativa. In particolare, l'ente/l'associazione/l'istituzione che rappresento si impegna:

- a condividere e fare propri gli obiettivi del patto e le azioni ad esso collegate;
- a promuovere azioni, iniziative e percorsi formativi propri e in co-progettazione nel quadro generale del patto;
- a condividere informazioni sulle proprie iniziative al fine di favorire il contrasto alla povertà educativa;
- a mettere a disposizione eventuali locali/strumentazioni per progettualità legate al patto;
- a collaborare alla diffusione del patto e delle informazioni su programmi e azioni progettate da altre realtà territoriali;
- a identificare per la prima annualità come portavoce designato:

Nome \_\_\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

**Si allega l'Atto Deliberativo dell'ente/istituzione/associazione.**

Cordiali saluti

TIMBRO e FIRMA

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