

Modulo di Adesione alla "Rete Campana dei Musei Scientifici e Tecnologici"

Il/la sottoscritto/a _____ (NOME-COGNOME), in qualità di _____ (RUOLO) dell'Ente _____ (NOME ENTE), chiede che il Museo _____ (NOME MUSEO) possa aderire alla Rete Campana dei Musei Scientifici e Tecnologici.

A tale scopo l'Ente richiedente s'impegna a:

1. Condividere gli obiettivi operativi della "Rete Campana dei Musei Scientifici e Tecnologici" e partecipare all'esecuzione dei programmi attuativi.

2. Individuare come referente del Museo per le comunicazioni istituzionali il/la sig./ra _____ (NOME-COGNOME), con i seguenti recapiti:

- Telefono: _____

- E-mail: _____

Il/la sottoscritto/a è consapevole che l'adesione alla "Rete Campana dei Musei Scientifici e Tecnologici" comporterà il rispetto dei principi e delle regole stabilite nell'accordo di rete.

Data: _____

Firma del referente: _____

Si prega di compilare questo modulo in maniera completa e leggibile e di inviarlo all'indirizzo email della "Rete Campana dei Musei Scientifici e Tecnologici". Grazie per il vostro interesse e il vostro impegno a far parte di questo importante progetto.