

PROGETTO

**Limba sarda, limba de s'identidade, limba de su mundu**

ANNUALITÀ 2019

**DOMANDA DI ISCRIZIONE**

**AL CORSO DI ALFABETIZZAZIONE IN LINGUA SARDA**

Il/La Sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Residente a \_\_\_\_\_

In via/piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di essere ammesso/a a frequentare il Corso di alfabetizzazione in lingua sarda della durata di 30 ore

Data \_\_\_\_\_

Firma leggibile \_\_\_\_\_

**AUTORIZZA**

Il trattamento dei dati personali, ai sensi dell'art.13 del Regolamento UE 2016/679 sarà effettuato secondo modalità idonee a garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati solo per fini istituzionali e nei modi di legge

Data \_\_\_\_\_

Firma leggibile \_\_\_\_\_



PROGETTO

**Limba sarda, limba de s'identidade, limba de su mundu**

ANNUALITÀ 2019

**DOMANDA PO S'ISCRIRI A SU CURSU DE ALFABETIZAZIONI IN  
LÌNGUA SARDA**

Su/a Sutoscritu/a \_\_\_\_\_

Nàsciu/a in \_\_\_\_\_ su \_\_\_\_\_

Còdixi Fiscali \_\_\_\_\_ bivendi in \_\_\_\_\_

in bia/pratza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

**PEDIT**

a ddu/a amiti a abitai su Cursu de alfabetizazioni in lingua sarda de 30 oras

Data \_\_\_\_\_

Firma bella a ligi \_\_\_\_\_

**AUTORIZAT**

su manìgiu de is datus personalis, cun forma a s'art.13 de s'Arregulamentu UE 2016/679,

in manera de garantessi sa seguresa e sa privesa de is datus, sceti po punnas istituzionalis e cun forma a sa lei.

Data \_\_\_\_\_

Firma bella a ligi \_\_\_\_\_



COMUNE DE  
ALES



COMUNE DE  
ALBAGIARA



COMUNE DE  
GONNOSCODINA



COMUNE DE  
SINI



COMUNE DE  
BARADILI



COMUNE DE  
SENIS



COMUNE DE  
VILLA VERDE



COMUNE DE  
PAU



COMUNE DE  
VILLA S. ANTONIO



COMUNE DE  
ASUNI



COMUNE DE  
MOGORELLA



COMUNE DE  
RUINAS



COMUNE DE  
CURCURIS



COMUNE DE  
BARESSA