

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 _____





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
MOGORRELLA



COMUNE DE
RUINAS



COMUNE DE
CURURIS



COMUNE DE
BARESSA

PROGETTO

Limba sarda, limba de s'identidate, 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 alfabetizzazioni in lìngua sarda de 30 horas

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 _____