

Progetto finanziato con fondi della Regione Autonoma della Sardegna conforme alla L. 482/99 e alla L.R. 22/2018.

MODULO DI ISCRIZIONE CORSO INGLESE IN LINGUA SARDA

Il/la sottoscritto/a_____

Nato/a il_____**a**_____

residente a_____**via/piazza**_____**n.**__

e-mail:_____

tel./cell._____

Richiede

di partecipare al Corso di Inglese in Lingua Sarda di 30 ore sulla piattaforma ZOOM.

Autorizzo al trattamento dei dati conforme al D. Lgs. n. 196/2003 aggiornato conforme al D.Lgs.101/2018 secondo le disposizioni del Regolamento CE 2016/679.

Potete inoltrare la domanda alle mail che seguono:
ufitziulinguasarda1@gmail.com | *ufitziulinguasarda2@gmail.com*

Data **Firma**