

Progetu finantziau cun su dinai de sa Regione Autònoma de Sardigna cunforma a sa Lei 482/99 e a sa L.R. 22/2018.

MOLLU DE ISCRITZIONI CURSU DE INGRESU IN LÌNGUA SARDA

Su/sa sutascritu/a _____

nàsciu/a su_____**in**_____

residenti in_____**bia/pratza**_____**n. e-mail:**_____

tel./cell._____

Domandat

de partitzipai a is Cursus de Ingresu in Língua Sarda de 30 oras in sa piataforma ZOOM.

Autorizu a su manixu de is datus personalis cunformas a su D. Lgs. n. 196/2003 agiornau cunformas a su D.Lgs.101/2018 segundu is dispositzionis de su Regulamentu CE 2016/679.

Fait a intregai sa domanda a is mail chi sighint:
ufitziulinguasarda1@gmail.com | *ufitziulinguasarda2@gmail.com*

Data **Firma**