



REGIONE AUTÒNOMA DE SARDIGNA
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA



COMUNU DE MARA
COMUNE DI MARACALAGONIS



COMUNU DE SESTU
COMUNE DI SESTU



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

MODULO DI ISCRIZIONE CORSO DI 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 Lingua Sarda di 30 ore.

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:

protocollo@comune.maracalagonis.ca.it

Data

Firma