



SPORTELLO LINGUISTICO

SOVRA COMUNALE

SARCIDANO - BARBAGIA DI SEULO ANNUALITÀ 2019

DIMANDA DE ISCRIZIONI A SU CURSU DE FORMATZIONI IN LÌNGUA SARDA

Su/Sa Sutascritu/a _____
 Nàsciu/a _____ su _____
 Còdixi Fiscali _____ Residenti in _____
 in bia/pratza _____ n° _____
 e-mail: _____ tel. _____

PEDIT

de èsseri amitiu/a a travigai su Cursu de Lingua Sarda (*scioberai*)

☐ mòdulu basi – I° livellu

☐ mòdulu de mesu - II° livellu

Data _____

Firma a craru _____

AUTORIZAT

Su tratamentu de is datus personalis, a is sensus de s'art.13 de su Regulamentu UE 2016/679 at a èssiri fatu segundu is modalidadis idòneas po sa siguresa e sa discretzioni de is datus po finis istituzionali sceti e in is modus de sa lei

Data _____

Firma a craru _____

