

**MOLLU DE ISCRITZIONI CURSU DE PRIMU E  
SEGUNDU LIVELLU**



Su/sa sutascritu/a \_\_\_\_\_

nàsciu/a su \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_

residenti in \_\_\_\_\_ bia/pratza \_\_\_\_\_ n.

e-mail: \_\_\_\_\_

tel./cell. \_\_\_\_\_

**Domandat**

**de partizipai a is Cursos de Língua Sarda de 1° e 2° livellu de 30 oras in sa piataforma ZOOM.**

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

**Data**

**Firma**