

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*](mailto:ufitziulinguasarda1@gmail.com) *|* [*ufitziulinguasarda2@gmail.com*](mailto:ufitziulinguasarda2@gmail.com)

**Data Firma**