REGIONE AUTÒNOMA DE SARDIGNA
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

COMUNU DE BIDDESORRIS
COMUNE DI VILLASOR

COMUNU DE ARBUS
COMUNE DI ARBUS

COMUNU DE GONNOS
COMUNE DI GONNOSFANADIGA

Associazione Eurorform

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

DOMANDA DE ISCRITZIONI CURSU DE LÌNGUA SARDA

Su/sa asutascritu/a _____

nàsciu/a su_____in_____

residenti in_____bia/pratza_____n. _

e-mail:_____

tel./cell._____

Pedit

de pigai parti a su Cursu de Lìngua Sarda de 30 oras.

Dòngiu su permissu a su manixu de is datus personalis cunforma a su D.Lgs. 196/2003 mudau cunforma a su D.Lgs.101/2018 segundu is dispositzionis de su Regulamentu CE 2016/679.

Data **Firma**