**MOLLU DE ISCIRITZIONI 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 partitzipai a is Cursus 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 agiornau cunformas a su D.Lgs.101/2018 segundu is dispositzionis de su Regulamentu CE 2016/679.*

**Data Firma**