

*A s'Ufitziu de lingua sarda
Comunu de Serramanna*

Su sutascritu (Sangunau e Nòmini) _____

Nàsci__ in _____ prov. _____ su _____

Residenti in _____ c.a.p. _____ prov. _____

bia _____ n. _____ tel. _____

cell. _____ curreu eletrònicu _____

PEDIT

de essi iscritu a su Cursu de Lingua e Cultura Sarda chi s'at a acumpriri in
lìnia pro su Comunu de Serramanna.

Poni una gruxi pro marcai sa preferèntzia:

Cursu de 30 oras

Cursu de 20 oras

Serramanna, a diri de oi _____

Firma

Autorizat a su tratamentu de is datus personalis a cunforma de su D.Lgs 196/2003 e de su Regulamentu Europeu 2016/679.

Firma
