



Su/sa sutascritu/a _____

nàsciu/a su _____ **in** _____

residenti in _____ **bia/pratza** _____ **n.**

e-mail: _____

tel./cell. _____

Domandat

de partitzipai a is Corsus 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