

INVIO:

- Posta
 Corriere
 Raccomandata
 Fax
 A Mano
 Telematica

All'Assessorato alla Cultura
della Provincia del Medio Campidano

09025 Sanluri (VS)
Fax 070/9370383

OGGETTO: *Richiesta iscrizione al corso di alfabetizzazione di I livello- lingua sarda-L.482/99 annualità 2007*

_____ sottoscritt_ _____
nat_ a _____ il _____
residente a _____ (via/piazza) _____ Prov. _____
Cell. _____ e mail _____

- Dipendente dell'ente/Istituto scolastico _____
Tel. _____ Fax _____ ;
- Membro dell'associazione _____ con sede a _____
Tel. _____ Fax _____ ;
- Altro;

Chiede

di poter partecipare al corso di formazione di I livello di lingua sarda in qualità di (barrare la casella di interesse):

- Corsista (dipendenti P.A., insegnanti);
- Uditori (membri di associazioni culturali o di altro genere, semplici cittadini)

Il Richiedente

Assessorato alla Cultura

Richiesta iscrizione al corso di alfabetizzazione di I livello- lingua sarda-L.482/99 annualità 2007

TIPO DOCUMENTO : *Comunicazione* VER.: *n. 1.00 del 01.09.2010* APPROVATO CON: *Det. A.K. n. 51 del 03.05.2010*

AREA: *Cultura*

DIRIGENTE: *Dr.ssa Maria Collu*

SETTORE: *Lingua e Cultura della Sardegna*

SEDE: *Via Paganini, 22 - 09025 Sanluri (CS)*

SERVIZIO: *L 482/99 - Tutela minoranze linguistiche*

REDATTO DA: *Alessia Etzi*

TEL.: *070 93 561*

FAX.: *070 93 56 70 383*

C.F. *92121560921*

P.I.: *02981030923*

E-MAIL *cultura@provincia.mediocampidano.it*