

**INVIO:**

- Posta  
 Corriere  
 Raccomandata  
 Fax  
 A Mano  
 Telematica

PROT.: N° \_\_\_\_\_

DATA: \_\_.\_\_.\_\_\_\_

Spett.le Provincia del Medio Campidano  
Assessorato alla Cultura  
Via Paganini 22  
09025 Sanluri(VS)

**OGGETTO** L. 482/99 anno 2007- Iscrizione al corso di Il livello di lingua sarda

\_\_\_\_\_ sottoscritt\_ \_\_\_\_\_  
nat\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
indirizzo \_\_\_\_\_  
Cell. \_\_\_\_\_ e mail \_\_\_\_\_  
PEC \_\_\_\_\_

- 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 Il 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*

*L. 482/99 anno 2007- Iscrizione al corso di Il livello di lingua sarda*

TIPO DOCUMENTO : <i>Comunicazione</i>	VER.: <i>n. 1 del 08.03.2011</i>	APPROVATO CON: -
AREA: <i>Cultura</i>		DIRIGENTE: <i>Dr.ssa Maria Collu</i>
SETTORE: <i>Lingua e Cultura della Sardegna- L.482/99</i>		RESPONSABILE <i>Dr.ssa Maria Collu</i>
SERVIZIO: <i>Lingua Sarda</i>		SEDE: <i>Via Paganini, 22 - 09025 Sanluri (VS)</i>
TEL.: <i>070 93561</i>	FAX.: <i>070 9370383</i>	REDATTO DA: <i>Dr.ssa Alessia Etzi</i>
C.F. <i>92121560921</i>	P.I.: <i>02981030923</i>	E-MAIL <i>cultura@provincia.mediocampidano.it</i>