



INVIO:

- Posta
- Corriere
- Raccomandata
- Fax
- A Mano
- Telematica

PROT.: N° _____

DATA: __.__.____

All'Assessorato alla Cultura
della Provincia del Medio Campidano

09025 Sanluri (VS)

Fax 070/9370383

OGGETTO *Modulo di iscrizione al corso di II livello di Lingua Sarda - L.482/99 anno 2008*

_____ 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 II 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

Modulo di iscrizione al corso di II livello di Lingua Sarda - L.482/99 anno 2008

TIPO DOCUMENTO : <i>Comunicazione</i>	VER.: <i>n. 1 del 27.12.2011</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 Alessia Etzi</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>