

**INVIO:**

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

PROT.: N° \_\_\_\_\_

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

Al Comune di \_\_\_\_\_

All'Assessorato alla Cultura della Provincia del Medio Campidano  
Via Paganini 09025 Sanluri (VS)

**OGGETTO** Modulo di iscrizione ai corsi di Lingua - L. 482/99 anno 2009

\_\_\_\_\_ sottoscritt\_ \_\_\_\_\_ nat\_ a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ (via/piazza) \_\_\_\_\_  
Prov. \_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_ e mail \_\_\_\_\_

**in qualità di**

- Dipendente dell'ente/ Istituto/ Agenzia \_\_\_\_\_  
Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ ;
- Altro: \_\_\_\_\_<sup>1</sup>;

**Chiede**

di partecipare al corso di formazione di \_\_\_\_\_ livello di Lingua Sarda che si terrà presso il Comune di \_\_\_\_\_.

Il Richiedente

\_\_\_\_\_

Si autorizza al trattamento dei dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003 n. 196

In fede

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Socio di Associazione culturale o libero cittadino

**Assessorato alla Cultura**

**Modulo di iscrizione ai corsi di Lingua - L. 482/99 anno 2009**

TIPO DOCUMENTO: <i>Comunicazione</i>	VER.: <i>n. 1 del 03.06.2013</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>