**

Progetto finanziato con fondi della Regione Autonoma della Sardegna conforme alla L. 482/99 e alla L.R. 22/2018.

**MODULO DI ISCRIZIONE CORSO DI SARDO**

**LIVELLO AVANZATO**

Il/la sottoscritto/a

**Nato/a il a residente a via/piazza n.\_\_ e-mail:** \_

**tel./cell.**

**Richiede**

di partecipare al Corso Livello Avanzato di Lingua Sarda di 30 ore presso la Biblioteca delle lingue minoritarie (Ex Convento dei Cappuccini) in Via Brigata Sassari, 6 a Quartu Sant’Elena.

*Autorizzo al trattamento dei dati conforme al D. Lgs. n. 196/2003 aggiornato conforme al D.Lgs.101/2018 secondo le disposizioni del Regolamento CE 2016/679.*

*Potete inoltrare la domanda alle mail che seguono:*

[cursusardu@tiscali.it](mailto:cursusardu@tiscali.it)

**Data Firma**