

Spett.Le

PROVINCIA DI ORISTANO
Sportello Linguistico Unico per
Area della Provincia di Oristano

Corso di alfabetizzazione in lingua sarda previsto nell'ambito del progetto "Limba sarda, limba de s'identidade, limba de su mundu". L.482/1999 - annualità 2015.

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Il/La sottoscritto/a (Nome)

(Cognome)

nato/a a Prov. di

il residente in Via/Piazza

n. Città..... Prov.....

CAP

Cell. e-mail.....

dipendente dell'ente _____ (se dipendente di Comune o altro ente)

CHIEDE

di essere ammesso/a a partecipare al corso di formazione in lingua sarda previsto nell'ambito del progetto "Limba Sarda, limba de s'identitatide, limba de su mundu" . L.482/1999 – Annualità 2015

Data

Firma
