

Al Signor Sindaco

Del Comune di Masullas (OR)

(A su Sindigu de su Comunu de Masuddas)

OGGETTO: DOMANDA DI ISCRIZIONE AL CORSO DI ALFABETIZZAZIONE IN LINGUA SARDA

(OGETU: DOMANDA DE ISCRITZIONI A SU CURSU DE ALFABETIZATZIONI IN LÌNGUA SARDA)

Il/la sottoscritto/a (Su/a sutascritu/a) _____,
nato/a a (nàsciu/a in) _____, il (su) _____,
residente in (chi bivit in) _____, in via/piazza (in s'arruga/pratza) _____,
professione (de traballu) _____, tel. abitazione (tel. de domu) _____,
tel.cellulare (telefoneddu) _____, e-mail _____

CHIEDE (PEDIT)

Di poter frequentare il corso di alfabetizzazione in lingua sarda , della durata di n.20 ore, organizzato dai Comuni di Masullas, Gonnoscodina, Gonnostramatza, Mogoro, Morgongiori, Pompu, Simala e Siris in qualità di:

(De porri sighiri su cursu de 20 oras de alfabetizatzioni in lingua sarda, cuncordau dai is Comunas de Masuddas, Gonnacodina, Gonnostramatza, Mòguru, Pompu, Simaba e Siris in calidadi de:)

- ☐ Dipendente del Comune di (Dipendenti de su Comunu de) _____
- ☐ Uditore esterno (Ascutadori esternu)

Ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n.196, *Codice in materia di protezione dei dati personali*, autorizza fin da ora il Comune di Masullas a utilizzare i dati personali contenuti nel presente modulo, che saranno impiegati esclusivamente per comunicazioni, telefoniche o via mail, nell'ambito dell'organizzazione del corso.

(Cunforma a su Decretu Legistativu de su 30 de Làmpadas de su 2003, n.196, Còdixi in matèria de protezioni de is datus personalis, donat su permissu giai de immoi a su Comunu de Masuddas de manigiai is datus personalis chi s'agatant in custu fòlliu, chi ant a essi usaus sceti po comunicatzionis, a su telèfunu o cun sa posta eletrònica, a intru de s'aprontadura de su cursu.)

_____, lì (su) _____

Firma
