



REGIONE AUTÒNOMA DE SARDIGNA
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA



Provintzia
de Aristanis



UFITZIU DE SA LIMBA E
DE SA CULTURA SARDA
PROVINTZIA DE ARISTANIS



Progetto "Su sardu: limba bia" servizio di gestione dello sportello linguistico unico per area

Avviso - "TuLiS" Tutela lingue Sarde per l'utilizzo dei fondi di cui alla L. 482/1999, artt. 9 e 15, LR 22/2018 e L.R. 6/2012, art. 2, comma 13

ALLEGATO 1 - DOMANDA DI AMMISSIONE AI CORSI DI LINGUA SARDA

Il/La Sottoscritto/a _____ Nato/a _____
il ____/____/____ Codice Fiscale _____ Residente a _____
in via/piazza _____ n° _____ e-mail: _____ tel.

in caso di minore

In qualità di genitore/tutore del minore _____
Nato/a _____ il ____/____/____ Codice Fiscale _____

PRESA VISIONE

delle condizioni previste nell' Avviso Pubblico per la partecipazione ai corsi di formazione linguistica organizzati nell'ambito del progetto di servizi per la lingua e cultura sarda denominato "Su Sardu:Limba bia" finanziato dalle L. 482/99, e L.R. 22/2018 "Disciplina della politica linguistica regionale, art. 10, c. 5; L.R. 6/2012 "Integrazione regionale dei contributi statali erogati agli enti locali, art. 2, c. 13",

CHIEDE

di essere ammesso/a a frequentare il corso intermedio di Lingua Sarda

DATA _____ **FIRMA LEGGIBILE** _____

AUTORIZZA

Il trattamento dei dati personali, di cui al D.Lgs 196/2003 e del Regolamento UE del 27 aprile 2016, n. 679 e s.m. (Codice in materia di protezione dei dati personali), effettuato secondo modalità idonee a garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati solo per fini istituzionali e nei modi di legge. Per ulteriori dettagli si rimanda all'art. 4 dell'Avviso.

DATA _____ **FIRMA LEGGIBILE** _____