

Comune di Barumini

Corso di lingua sarda

Domanda di iscrizione al corso di lingua sarda

Cognome _____

Nome _____

Residente a _____ CAP _____

Via _____ N° _____

Data e luogo di nascita _____

Tel. _____ Cell. _____

Documento: Carta d'identità Patente Altro

N° _____

DATA

FIRMA

Autorizzo il trattamento dei dati personali ai sensi del D.lgs 196/03

DATA

FIRMA

Comunu de Barumini

Cursu de l'ingua sarda

Domanda de iscrizioni a su cursu de l'ingua sarda

Sangunau _____

Nomini _____

Residente in _____ CAP _____

Bia _____ N° _____

Data e logu de nascita _____

Tel. _____ Cell. _____

Documentu: Paperi de identidadi Patenti Atru

N° _____

DATA

FIRMA

Seu de acordiu a usai is datus mius personalis segundu su chi narat su D.lgs 196/03

DATA

FIRMA