

CURSU DE LIMBA SARDA

Limba e Mùsica de sa Sardigna

|  |
| --- |
| **Nùmene/Nome:**  |
| **Sambenadu/Cognome:**  |
| **Annos/Età:**  |
| **Traballu**/**Professione:**  |
| **Logu de nàschida/Nata a:** |
| **Logu de residèntzia/Residente a:**  |
| **Tìtulu de istùdiu/Titolo di Studio:**  |
| **Cuntatu Whats App/Contatto Whats App:**  |
| **Posta eletrònica/Mail:** |
|  |
| **As fatu peri àteros cursos de sardu?** **Si eja descrie su cursu chi as frecuentadu e cun cale dotzente:**  |

# Die: Firma:

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del D.Lgs .n. 196/2003 “Codice in materia di protezione dei dati personali” e del GDPR (Regolamento UE 2016/679)

# Firma