



**COMUNE DI SARDARA**  
Provincia del Sud Sardegna  
**SETTORE AMMINISTRATIVO**

**AL COMUNE DI SARDARA**  
**PIAZZA GRAMSCI N. 1**

|                 |   |
|-----------------|---|
| <b>OGGETTO:</b> | <b>RICHIESTA ISCRIZIONE AL CORSO DI ALFABETIZZAZIONE DIGITALE</b> |
|-----------------|---|

Il/la sottoscritto/a.....

nato/a.....il...../...../..... e residente a Sardara in Località.....

Codice fiscale .....Telefono..... e mail.....

Titolo di studio ..... Professione .....

**CHIEDE**

**DI POTER PARTECIPARE AL CORSO DI ALFABETIZZAZIONE INFORMATICA ORGANIZZATO DAI RAGAZZI DEL SERVIZIO CIVILE DEL  
COMUNE DI SARDARA PER IL 23 MAGGIO 2025**

E, a tal fine,

**DICHIARA**

- di aver letto e compreso il contenuto previsto nell'Avviso Pubblico;
- di autorizzare il Comune di Sardara al trattamento dei propri dati nel rispetto delle vigenti disposizioni in materia di privacy (D. Lgs. 196/2003 ss.mm.ii. e Regolamento UE 2016/679 ) e ss.mm.i.

Luogo e data

Firma

---

---