

**Al Comitato di Partnership del
PROGETTO IN MEDIA RES
Via DANTE, 69
09045 QUARTU S. ELENA (CA)**

Il/La sottoscritt _____

Codice Fiscale _____, nazionalità _____,

nata a _____ il ____/____/____,

residente in via / piazza _____ n. _____

a _____ CAP _____

titolo di studio _____, professione _____,

telefono n. _____, e mail _____@_____

In rappresentanza dell'Associazione _____ aderente alla Partnership del Progetto

IN MEDIA RES

chiede di poter partecipare al seminario formativo sulla mediazione linguistico culturale del 19/09/2013

_____, li ____/____/____

Autorizza al trattamento dei dati ai sensi del D.Lgs 196/2003:

Firma