

**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 03/10/2013

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

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

*Firma*