



CITTÀ METROPOLITANA DI CAGLIARI

Richiesta Servizio Sportello Lingua Sarda

Il / La sottoscritto/a _____ nato a _____

il _____ residente a _____ via _____

tel. _____ e-mail _____

chiede

di poter accedere al servizio dello sportello lingua sarda per il seguente motivo:

Cagliari _____

Il Richiedente
