



# **COMUNE DI CASALVECCHIO DI PUGLIA**

**(Provincia di Foggia)**

## **Sportello linguistico**



---

Via Fabio Filzi, 66 - Tel. 0881/553018 - fax 0881/553571 – C.F. 80002620716 – P.IVA 01301430714  
protocollo@pec.comune.casalvecchiodipuglia.fg.it

---

### **MODULO DI ISCRIZIONE AL CORSO DI FORMAZIONE LINGUISTICA ARBËRESHË**

*Ai sensi della L. 482/99*

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_

Il \_\_\_\_\_, residente in via \_\_\_\_\_

Nel Comune di \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

Recapito telefonico \_\_\_\_\_

E mail \_\_\_\_\_

#### **CHIEDE**

Di partecipare all'attività di formazione in lingua arbëreshë, organizzata dallo Sportello linguistico del Comune di Casalvecchio di Puglia nell'ambito dei Progetti di recupero, tutela e valorizzazione della lingua minoritaria.

Il corso sarà tenuto dal Centro Studi Tradizioni Arbëreshe: S.K.A.NDËR e avrà una durata di 50 ore frontali. Le lezioni, della durata di 3 ore ciascuna, avranno inizio sabato 30 aprile 2022 e termineranno indicativamente sabato 13 agosto 2022.

Si allega copia del documento di identità in corso di validità.

Il presente modulo dovrà essere compilato e consegnato entro le ore 12:00 del 28/04/2022.

Luogo e data

Firma

---

---