



**CONFERMA DI ADESIONE AL CENTRO INTERDIPARTIMENTALE PER LO
SVILUPPO DELLA LINGUA E DELLA CULTURA DEL FRIULI - CIRF**

Il/La sottoscritto/a prof./dott. _____

1) Già docente o ricercatore di ruolo dell'Università degli Studi di Udine, con la
qualifica di _____

_____ settore scientifico-disciplinare _____

2) Studioso o esperto esterno in tema di lingua e cultura friulana
operante presso _____

_____ settore di ricerca _____

3) Legale rappresentante di Ente, istituzione o associazione con denominazione
_____ che opera
nell'ambito dello studio e della promozione della lingua e della cultura friulana come
documentato dal proprio Statuto,

sette di ricerca _____

Tel. _____ fax _____ Cell. _____

e-mail _____

indirizzo, sede _____

CONFERMA

la propria adesione al Centro Interdipartimentale per lo Sviluppo della lingua e della
cultura del Friuli (CIRF), dopo aver preso visione del Regolamento interno che
prevede doveri e diritti degli aderenti e descrive le attività del Centro stesso.

Udine, _____

In fede _____