

Al Gestore
della **Scuola Pitagora**
Via G.Asproni n. 29
07100 Sassari

Oggetto: richiesta di autorizzazione ad assistere alle lezioni della classe

_____ del c.A.S. 20____/20____.

I sottoscritt_____

nat__ a _____ Prov. _____ il ___/___/19____

residente a _____ Prov. _____

in Via/P.zza_____

Tel./cell: _____ C.F. _____

CHIEDE alla SS.LL.

di poter assistere alle lezioni secondo il vostro calendario scolastico in qualità
di uditore.

In attesa di un Vs. cortese riscontro, porgo cordiali saluti.

Sassari, _____

In fede
