



**I.C. C. SALUTATI**



**A. CAVALCANTI**

**P.zza A. Moro, 1 51011 Buggiano (PT) Centralino: (+39) 0572 32018**  
**Email: [ptic81900g@istruzione.it](mailto:ptic81900g@istruzione.it) PEC: [ptic81900g@pec.istruzione.it](mailto:ptic81900g@pec.istruzione.it)**  
**Codice fiscale: 81003470473 Codice meccanografico: PTIC81900G**  
**Codice Indice delle Pubbliche Amministrazioni (IPA): ISTSC\_81900G**



Al Dirigente scolastico dell'IC "C. Salutati – A. Cavalcanti"

Io sottoscritto/a .....

Documento d'identità n. .... rilasciato da  
..... il .....

Io sottoscritta/a .....

Documento d'identità n. .... rilasciato da  
..... il .....

in qualità di: padre/genitore 1 e madre/genitore 2  ; affidatari  ; tutore

di ..... residente a

..... CAP ..... indirizzo .....

n.... frequentante la classe .... sez. ...., presso l'istituto .....

## CHIEDONO

che venga rilasciato certificato di NULLA OSTA al trasferimento dell'alunno presso:

\_\_\_\_\_

(denominazione scuola)

per i seguenti motivi:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Data, \_\_\_\_\_

Firma padre-genitore 1/ affidatario/tutore \_\_\_\_\_

Firma madre-genitore2/affidatario \_\_\_\_\_