



*Ministero  
dell'Istruzione e del Merito*  
Istituto Comprensivo n. 21  
**Salvo D'Acquisto** Follo e Calice al Cornoviglio  
Via Colombo 11 - 19020 FOLLO (SP)  
Tel. +39 0187 558196 - PEC: [spic80800v@pec.istruzione.it](mailto:spic80800v@pec.istruzione.it)  
- PEO: [spic80800v@istruzione.it](mailto:spic80800v@istruzione.it) -  
Cod.Fisc. 91054470116 - CUU: UFM8WN -  
Sito Web: <http://www.icfollo.edu.it>



**Anno scolastico 2024-25**

**MODULO PASTO RIENTRO PER STRUMENTO - LEZIONE INDIVIDUALE**

Il/la sottoscritto/a.....in qualità di genitore/esercente le funzioni genitoriali  
dell'alunno/a.....iscritto/a alla classe.....della scuola  
secondaria di Pian di Follo/Piana Battolla indirizzo musicale strumento.....  
prof.....

CHIEDE

che al termine delle lezioni antimeridiane il/la proprio/a figlio/a sia autorizzato/a a consumare il suo  
pasto permanendo nei locali della scuola sotto la vigilanza di un docente di strumento fino alla ripresa  
delle lezioni, **nel caso in cui la Lezione Individuale sia la prima ora successiva al termine dell'attività  
didattica mattutina.**

Luogo e Data

Firma dei genitori/tutori

COMPILARE NEL CASO DI FIRMA DI UN SOLO GENITORE.

il/la sottoscritto/a.....

genitore/esercente la responsabilità genitoriale  
dell'alunno/a.....

dichiara che l'altro genitore del minore è a conoscenza delle scelte di cui sopra e le approva

Ai sensi e per gli effetti dell'art.47 del DPR445/2000, sotto la propria personale  
responsabilità, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art.76 del citato DPR in caso  
di dichiarazioni mendaci.

Follo, \_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_