

**ALL.2 MODULO DI ISCRIZIONE**

Al Direttore della Direzione Socio Educativa  
Municipio Roma XII

**RICHIESTA D'ISCRIZIONE ALL'ASSEMBLEA DELLA CONSULTA MUNICIPALE PERMANENTE SCUOLA PER GLI ISTITUTI COMPRESIVI DEL MUNICIPIO ROMA XII**

*Ai sensi e per gli effetti degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 dello stesso Decreto per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,*

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ (NOME E COGNOME)

Data di nascita \_\_\_\_\_ Luogo di nascita \_\_\_\_\_ Prov. (\_\_\_\_)

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ residente/domiciliato/a in

\_\_\_\_\_ Prov. (\_\_\_\_) Via/Piazza \_\_\_\_\_ n° Civ: \_\_\_\_\_

CAP. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_

PEC \_\_\_\_\_

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

**in qualità di: (barrare il caso)**

- Dirigente Scolastico dell'Istituto Comprensivo denominato.....  
Sito in Via/Piazza.....n.civ.....  
Tel. Scuola.....PEC scuola.....
- Rappresentante legale dell'Associazione di genitori denominata .....  
Con sede in Via/Piazza.....Comune.....Prov. (.....) PEC Associazione.....Tel .....  
(Allegare Statuto, Atto Costitutivo e nomina alla rappresentanza)
- Rappresentante del Comitato di genitori presso l'Istituto Comprensivo .....Scuola.....  
PEC I.C.....Tel. I.C.....  
(Allegare Statuto, Atto Costitutivo del Comitato e nomina alla rappresentanza)
- Rappresentante del Consiglio d'Istituto dell'I.C.....  
Pec I.C. ....Tel I.C.....  
(Allegare nomina alla rappresentanza)
- Personale docente presso l'Istituto Comprensivo.....  
PEC I.C.....Tel I.C.....
- Personale ATA presso l'Istituto Comprensivo.....  
PEC I.C.....Tel I.C.....
- Ausiliario dell'Istituto Comprensivo.....  
PEC I.C.....Tel I.C.....
- Genitore di minore/i frequentanti gli Istituti Comprensivi.....  
Scuola/e.....

- Esercente la potestà genitoriale su minori e/o sui minori frequentanti gli Istituti Comprensivi.....  
Scuola/e.....Decreto Trib. n.....
- Cittadina/o residente o domiciliato nel Municipio Roma XII;
- Rappresentante di altro organismo o Associazione operanti sui temi oggetto della Consulta nel medesimo Municipio denominato.....  
con sede in Via/Piazza.....  
n. civ.....Comune.....(Prov.....) Tel.....  
E-mail .....PEC.....  
operante sul territorio del Municipio Roma XII sui temi oggetto della Consulta, nello specifico:  
.....  
.....  
(Allegare Statuto, Atto Costitutivo e nomina alla rappresentanza)

### CHIEDE

#### L'ISCRIZIONE ALL'ASSEMBLEA DELLA CONSULTA MUNICIPALE C.I.

***(Barrare il caso):***

- per conto dell'Associazione/Organismo legalmente rappresentato;
- per conto del Comitato di genitori rappresentato;
- per conto del Consiglio d'Istituto dell'I.C rappresentato;
- in virtù del ruolo rivestito (Dirigente Scolastico/Personale docente/Personale Ata/Ausiliario)
- per conto proprio (cittadino/genitore/esercente potestà genitoriale);

### DICHIARA

- di essere in possesso dei requisiti prescritti dal Regolamento ai fini dell'iscrizione all'Assemblea della Consulta I.C. 12;

- di allegare alla presente istanza:

copia del documento d'identità in corso di validità del dichiarante;

gli atti e/o documenti richiesti a comprova delle posizioni soggettive di cui sopra (ove necessario).

### ACCONSENTE

al trattamento da parte di Roma Capitale dei dati personali conferiti per le finalità di seguito indicate, secondo le modalità e nei limiti descritti nell'informativa di cui agli articoli 13 e 14 del Regolamento 2016/679/UE, ricevuta e visionata attraverso la pagina appositamente dedicata sul sito istituzionale di Roma Capitale.

Il/La sottoscritto/a si impegna ad aggiornare tempestivamente ogni variazione significativa della documentazione e dei dati forniti.

L'Amministrazione si riserva di effettuare controlli, anche a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni (art. 71, comma 1, D.P.R. 445/2000).

Letto, confermato e sottoscritto.

\_\_\_\_\_

Luogo e data

\_\_\_\_\_

Firma (per esteso e leggibile)