AL DIRIGENTE SCOLASTICO

Oggetto: **Richiesta attestazione accesso gratuito a monumenti, musei, gallerie, scavi archeologici, parchi e giardini monumentali dello Stato.** (personale a tempo indeterminato/determinato)

Il/la sottoscritto/a

nato/a a , il ,

residente a via Tel. N°

Docente con contratto a tempo indeterminato/determinato in servizio presso la scuola primaria/infanzia/secondaria di 1° grado di: cl. / sez.

C H I E D E

ai sensi della nota MIUR n. 0012045 del 20/03/2017 e del decreto n. 111 del 14 aprile 2016 del Ministero dei beni e delle attività culturali e del turismo il rilascio di un’attestazione per usufruire dell’accesso gratuito a monumenti, musei, gallerie, scavi archeologici, parchi e giardini monumentali dello Stato.

|  |
| --- |
| IN FEDE |
| , |
| Firma della/del docente |