

Sito web: www.iisbramante.it

Prot. n. _____ / _____

Roma, _____

**ATTESTAZIONE PER L'ACCESSO GRATUITO DEL PERSONALE DOCENTE
AI MUSEI, AI GALLERIE, AI MONUMENTI E AI COMPLESSI MONUMENTALI DELLO STATO
(ai sensi del D.M. 14 aprile 2006, n. 239 e s.m.i.)**

Il sottoscritto Prof./Dott. _____,
in qualità di Dirigente Scolastico dell'Istituto di Istruzione Superiore "Donato Bramante" di Roma,

ATTESTA

che il/la Prof./Prof.ssa _____,
nato/a a _____ (____) il _____,
Codice Fiscale: _____,

è docente di ruolo ____ / a tempo determinato ____ (con contratto fino al ____/____/____)
presso questo Istituto per l'anno scolastico ____/____ per l'insegnamento di:
_____.

La presente attestazione viene rilasciata all'interessato/a ai sensi del D.M. 14 aprile 2006, n. 239 e del D.M. 11 aprile 2014, n. 111, affinché possa usufruire dell'ingresso gratuito nei musei, nelle gallerie, nei scavi di antichità, nei parchi e nei giardini monumentali dello Stato, ai fini dell'aggiornamento e della formazione professionale.

Si attesta inoltre che la presente certificazione ha validità per l'anno scolastico in corso e scade il 31 agosto _____.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

(Firma autografa omessa ai sensi
dell'art. 3, c. 2, D.Lgs. 39/1993)