

**AI DIRIGENTE SCOLATICO
DELL'I.C. MICHELANGELO
BARI**

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

- | | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> insegnante infanzia | <input type="checkbox"/> tempo determinato | <input type="checkbox"/> tempo indeterminato |
| <input type="checkbox"/> insegnante Primaria | <input type="checkbox"/> tempo determinato | <input type="checkbox"/> tempo indeterminato |
| <input type="checkbox"/> docente di sec. di 1° grado | <input type="checkbox"/> tempo determinato | <input type="checkbox"/> tempo indeterminato |

CHIEDE

il rilascio per l'a.s. _____/_____ dell'attestazione per l'ingresso ai musei ai sensi del Decreto del 14 aprile 2016 n.111 del Ministero dei Beni e delle Attività Culturali e del Turismo.

Bari, lì _____

firma
