

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**  
(artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/La sottoscritto/a

**Nome e Cognome:** \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_

Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

consapevole delle responsabilità penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci,

**DICHIARA**

- di essere docente presso il seguente istituto scolastico:

**Denominazione dell'Istituto:** \_\_\_\_\_

- di essere in servizio con contratto:

☐ a tempo indeterminato

☐ a tempo determinato

- che il/la Dirigente Scolastico/a dell'istituto è:

**Prof./Prof.ssa/Dott./Dott.ssa** \_\_\_\_\_

La presente dichiarazione è resa ai fini dell'accesso gratuito ai musei e ai luoghi della cultura statali previsto dalla normativa vigente per il personale docente, in sostituzione dell'attestazione annuale rilasciata dall'istituzione scolastica.

Luogo \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Firma del dichiarante

\_\_\_\_\_

---

**Allegare copia di un documento di identità in corso di validità.**

Autorizza il trattamento dei dati personali riportati nel presente documento in base all'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 e all'art. 13 del Regolamento UE 2016679 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, per i soli fini consentiti dalla presente dichiarazione.