


**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE  
"Guido Guinizelli"**

Via Risorgimento, 58 – 41013 CASTELFRANCO EMILIA (MO)  
tel. 059926517 - 059921576 - cod.mecc.: MOIC809003  
internet: <https://icguinizelli-castelfrancoemilia.edu.it>  
e-mail: [moic809003@istruzione.it](mailto:moic809003@istruzione.it) -  
PEC: [moic809003@pec.istruzione.it](mailto:moic809003@pec.istruzione.it)



Al Dirigente Scolastico  
dell'I.C. "G. Guinizelli"  
di Castelfranco Emilia

**Oggetto: candidatura per la selezione di uno o più esperti per la realizzazione di laboratori di arte nella  
Scuola Primaria, a.s.2025-2026**

Il/La sottoscritt \_\_\_\_\_ nat\_ a \_\_\_\_\_ il  
\_\_\_\_\_, codice fiscale \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_  
indirizzo a cui inviare le comunicazioni relative alla selezione  
via \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di partecipare alla selezione in oggetto.

A tal fine, consapevole della responsabilità penale e della decadenza da eventuali benefici acquisiti, nel caso di dichiarazioni mendaci,

**DICHIARA**

sotto la propria responsabilità quanto segue:

- di essere docente presso l'IC 'Guinizelli'

OPPURE, SOLO PER PERSONALE ESTERNO:

- di essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell'Unione europea;
- di godere dei diritti civili e politici;
- di non aver riportato condanne penali e non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;
- di essere in possesso dei requisiti essenziali previsti dall'art. 1 del presente avviso;
- di aver preso visione dell'avviso e di approvarne senza riserva ogni contenuto;
- di essere dipendente di altre amministrazioni a tempo determinato / indeterminato (specificare quale) \_\_\_\_\_;
- ovvero di **NON** essere dipendente di altre amministrazioni pubbliche:
- lavoratore autonomo con partita IVA n. \_\_\_\_\_
  - altro: \_\_\_\_\_
- di essere legale rappresentante di associazione, ente o società etc. con intestazione \_\_\_\_\_ Indirizzo \_\_\_\_\_ Partita IVA n. \_\_\_\_\_
- di richiedere, per la prestazione in oggetto, la tariffa oraria di € \_\_\_\_\_

**ALLEGA:**

- curriculum vitae
- copia documento di riconoscimento (SOLO PERSONALE ESTERNO)
- copia codice fiscale (SOLO PERSONALE ESTERNO)

**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE  
"Guido Guinizelli"**

Via Risorgimento, 58 – 41013 CASTELFRANCO EMILIA (MO)  
tel. 059926517 - 059921576 - cod.mecc.: MOIC809003  
internet: <https://icguinizelli-castelfrancoemilia.edu.it>  
e-mail: [moic809003@istruzione.it](mailto:moic809003@istruzione.it) -  
PEC: [moic809003@pec.istruzione.it](mailto:moic809003@pec.istruzione.it)



dichiarazione per il calcolo del punteggio (modello B) - (SOLO PERSONALE ESTERNO)

Data \_\_\_\_\_

*Firma*

\_\_\_\_\_