



*Ministero dell'Istruzione e del Merito*  
**CENTRO PROVINCIALE ISTRUZIONE DEGLI ADULTI**  
Via G. Galilei, 44/B - 25128 BRESCIA - Sito Web: [www.cpia1brescia.edu.it](http://www.cpia1brescia.edu.it)  
C.F. 98180790176 - C.M. BSMM20700V - C.U. UF10I3

## INTERPELLO DISPONIBILITÀ SOMMINISTRAZIONE ESAMI CILS DEL 16/06/2026

LA DIRIGENTE SCOLASTICA

Vista la Convenzione in atto con l'Università per Stranieri di Siena (Centro 758)

RENDE NOTO

che le disponibilità da parte di persone **certificate** per l'eventuale attribuzione d'incarico come somministratore esami CILS presso il CPIA1 Brescia, possono essere presentate **entro le ore 12.00 del 30 maggio 2026** utilizzando il modello in allegato.

Il modello, debitamente compilato e firmato, andrà inviato in versione pdf al seguente indirizzo di posta elettronica: [BSMM20700V@istruzione.it](mailto:BSMM20700V@istruzione.it) oppure consegnato a mano in Segreteria.

Per ulteriori informazioni è possibile contattare la Referente degli esami CILS, Prof.ssa Monaco Salvina ([cpia1bs.cils@gmail.com](mailto:cpia1bs.cils@gmail.com)).

In base alle disponibilità pervenute sarà redatta un'apposita graduatoria interna cui attingere che terrà conto dei seguenti criteri:

- Esperienza pregressa di somministrazione (n. di anni di esperienza)
- Età anagrafica del somministratore (in caso di parità si darà precedenza al somministratore più anziano)

Brescia, 19/05/2026

La Dirigente Scolastica  
(Dott.ssa Vilma Chioda)  
Firma autografa sostituita a mezzo stampa  
ai sensi dell'art. 3, comma 2, del D. Lgs. n. 39/93

Alla Dirigente Scolastica  
del CPIA1 Brescia

**OGGETTO: Disponibilità somministrazione Esami CILS del 16/06/2026**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_  
a \_\_\_\_\_, in servizio presso il CPIA1  
Brescia in qualità di \_\_\_\_\_  
con la presente intende comunicare la propria disponibilità per la somministrazione degli esami CILS  
del **16/06/2026** che si terranno presso il CPIA1 Brescia.

A tal fine, ai sensi del D.P.R. 445/2000 e s.m.i., consapevole delle sanzioni anche di natura penale  
previste dalla vigente normativa in caso di dichiarazioni mendaci, dichiara sotto la propria  
responsabilità, di **essere in possesso del Certificato di Somministratore Esami CILS rilasciato  
dall'Università per Stranieri di Siena in data** \_\_\_\_\_

- Dichiara, inoltre, di:
- avere già svolto, in passato, questo incarico presso il CPIA1 Brescia  
nelle seguenti date \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
  - avere già svolto, in passato, questo incarico presso altre sedi  
(nome sedi) \_\_\_\_\_  
nelle seguenti date \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
  - di non aver mai svolto, in passato, tale incarico

Luogo, data

Firma