



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

**INTERPELLO DISPONIBILITÀ SOMMINISTRAZIONE ESAMI CILS DEL 16/06/2026
PERSONALE ESTERNO**

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 9 aprile 2026** utilizzando il modello in allegato.

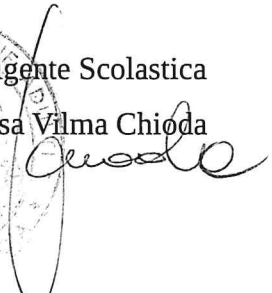

Il modello debitamente compilato andrà inviato in versione pdf al seguente indirizzo di posta elettronica: BSMM20700V@istruzione.it oppure consegnato a mano in Segreteria.

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

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

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

Brescia, 27/03/2026

La Dirigente Scolastica
Dott.ssa Vilma Chioda



Alla Dirigente Scolastica
del CPIA1 Brescia

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

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a il _____
a _____, residente a _____
in via _____ n. _____ mail _____
n. telefonico _____

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