

DICHIARAZIONE UNILATERALE NELLA FORMA DELL'AUTOCERTIFICAZIONE

Accademia Britannica Toscana - Centro Cambridge - IT290

Over 18 - maggiorenne

KEY Preliminary First Advanced Proficiency

Data dell'esame:

In ottemperanza alla disposizione delle autorità ai fini del contenimento della diffusione di COVID-19, è vietato l'ingresso a chiunque presenti febbre o sintomi riconducibili alla malattia o abbia avuto contatto con casi di COVID-19 sospetti o accertati negli ultimi 14 giorni.

Con la presente, io, sottoscritto/a [Fare clic qui per immettere testo.](#)

Dopo aver preso visione e compreso l'informativa sopra riportata

Attesto

- di non avere febbre o alcun altro sintomo riconducibile a COVID-19
- di non aver avuto contatto con casi COVID-19 sospetti o accertati negli ultimi 14 giorni
- di non aver viaggiato verso/da alcun paese che abbia in essere delle restrizioni ai viaggi o stato di quarantena negli ultimi 14 giorni

Sono stato/a informato/a che il mio esame dovrà essere riprogrammato se rifiuto di firmare la dichiarazione qui sopra.

I candidati che non vogliono seguire le prescrizioni relative al distanziamento sociale e di sicurezza o che presentino i sintomi COVID-19 non saranno ammessi il giorno dell'esame.

Numero di Telefono:

[Fare clic qui per immettere testo.](#)

Email:

[Fare clic qui per immettere testo.](#)

Data:

Firma

I dati saranno gestiti nel rispetto della privacy (EU 2016/DLGS 196/2003)