

DICHIARAZIONE UNILATERALE NELLA FORMA DELL'AUTOCERTIFICAZIONE

Accademia Britannica Toscana - Centro Cambridge – IT290

Over 18

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 10 giorni.

Con la presente, io, candidato, sottoscritto/a _____

Dopo aver preso visione e compreso l'informativa sopra riportata

Attesto

- di non avere febbre o alcuni altro sintomi riconducibile a COVID-19 e
- di non aver avuto contatto con casi COVID-19 sospetti o accertati negli ultimi 10 giorni e
- Confermo di non aver viaggiato verso /da alcun paese che abbia in essere delle restrizioni ai viaggi o stato di quarantena negli ultimi 10 giorni.

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

I candidate che non vogliono seguire le prescrizioni relative al distanziamento sociale e di sicurezza o ogni candidato che presenti i sintomi COVID-19 il giorno dell'esame, non sarà ammesso all'esame.

Numero di Telefono:

Email:

Data

Firma

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