

DICHIARAZIONE UNILATERALE NELLA FORMA DELL'AUTOCERTIFICAZIONE

Accademia Britannica Toscana - Centro Cambridge – IT290

Under 18 - minorenni**STARTERS** **MOVERS** **FLYERS** **Scuola:****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 sottoscritto/a _____,

genitore/tutore del candidato/a _____

Dopo aver preso visione e compreso l'informativa sopra riportata

Attesto che il candidato/a sopra nominato/a

- non ha febbre o alcun altro sintomo riconducibile a COVID-19
- non ha avuto contatti con casi COVID-19 sospetti o accertati negli ultimi 10 giorni
- non ha 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 suo 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 del COVID-19 non saranno ammessi il giorno dell'esame.

Autorizzo mio figlio/a ad uscire da solo/a alla fine dell'esame SI NO

Numero di Telefono:

Email:

Data

Firma

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