

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.

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 è attualmente positivo al Covid-19

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)*