

DICHIARAZIONE UNILATERALE NELLA FORMA DELL'AUTOCERTIFICAZIONE

Accademia Britannica Toscana - Centro Cambridge - IT290

Under 18 - minoreneKEY Preliminary First Advanced

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 durante le pause tra le prove e 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)