|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| DICHIARAZIONE UNILATERALE NELLA FORMA DELL’AUTOCERTIFICAZIONE  Accademia Britannica Toscana - Centro Cambridge – IT290  **Over 18 – maggiorenne** | | |
| **KEY**  **Preliminary** **First**  **Advanced**  **Proficiency** | | **Data dell’esame:** Fare clic qui per immettere una data. |
| 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 vogliano 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: Fare clic qui per immettere una data. | Firma | |

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

|  |
| --- |
|  |