

DICHIARAZIONE UNILATERALE NELLA FORMA DELL'AUTOCERTIFICAZIONE

Accademia Britannica Toscana - Centro Cambridge - IT290

Over 18

KEY PET 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, candidato, sottoscritto/a _____

Dopo aver preso visione e compreso l'informativa sopra riportata

Attesto

- di non avere febbre o alcuni altri sintomi riconducibile a COVID-19 e
- di non essere attualmente positivo al Covid-19

Sono stato/a informato/a che il mio esame debba essere riprogrammato 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)