

Modulo Dichiarazione COVID-19

<p>Dati relativi al centro</p> <p>Numero di centro, nome ed indirizzo :</p> <p>Centro Cambridge IT955 Academia Linguistica Internacional Via Renato Coletta, 38 Barletta (BT)</p>			
<p>Dati relativi al candidato:</p> <p>Nome e Cognome:</p> <p>Data di nascita (GG/MM/AA):</p>			
<p>Dati relativi all'esame:</p> <p>Quale esame stai sostenendo: ?</p> <p>Data d'esame:</p>			
Paper-based		Computer-based	
<p>Dichiarazione</p> <p>Io candidato /lo tutore del candidato (cancellare la voce che non interessa).</p> <p>Le dichiarazioni sottostanti si riferiscono al candidato d'esame:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Confermo di non avere sintomi associati al COVID-19. • Confermo di non avere evidenza di essere venuto a contatto con nessuno che presenti i sintomi associati al COVID-19 negli ultimi 14 giorni . • Confermo di non aver viaggiato verso /da alcun paese che abbia in essere delle restrizioni ai viaggi o stato di quarantena negli ultimi 14 giorni. <p>Sono stato informato che il mio esame debba essere riprenotato se rifiuto di firmare la dichiarazione qui sopra.</p>			
<p>Data</p> <p>Firma</p>			

I candidati che non vogliono seguire le prescrizioni relative al distanziamento sociale e di sicurezza o che presenti i sintomi COVID-19 il giorno dell'esame, non saranno ammessi all'esame.