**Modulo Dichiarazione COVID-19**

|  |
| --- |
| **Dati relativi al centro** Numero di centro, nome ed indirizzo :**Centro Cambridge IT955****Academia Linguistica Internacional****Via Renato Coletta, 38 Barletta (BT)** |
| **Dati relativi al candidato:**Nome e Cognome:Data di nascita (GG/MM/AA): |
| **Dati relativi all’esame:**Quale esame stai sostenendo: ?Data d’esame: |
| **Paper-based** |  | **Computer-based** |  |
| **Dichiarazione**Io candidato /Io tutore del candidato (cancellare la voce che non interessa). Le dichiarazioni sottostanti si riferiscono al candidato d’esame: * Confermo di non avere sintomi associate 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.

Sono stato informato che il mio esame debba essere riprenotato se rifiuto di firmare la dichiarazionequi sopra. |
| **Data****Firma** |

**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.**