

Modulo Dichiarazione COVID-19 -----THE SCHOOL ON THE SQUARE

Dati relativi al centro IT 303 The school on the square			
Dati relative al candidato: Nome e Cognome: Data di nascita (GG/MM/AA):			
Dati relative all'esame: Quale esame stai sostenendo?: Data d'esame: 5 giugno 2021			
Paper-based		Computer-based	
Dichiarazione Io candidato/lo tutore del candidato (<i>cancellare la voce che non interessa - le dichiarazioni sottostanti si riferiscono al candidato d'esame</i>): <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. Sono stato informato che il mio esame debba essere riprenotato se rifiuto di firmare la dichiarazione qui sopra.			
Data			
Firma			

I candidati 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.