

AUTODICHIARAZIONE

Il sottoscritto,

Cognome:

Nome:

Luogo di nascita:

Data di nascita:

Documento di riconoscimento:

Ruolo: Candidato DELE Esaminatore Collaboratore

Nell'accesso presso il centro d'esame DELE sotto la propria responsabilità dichiara di:

- Non presentare sintomatologia respiratoria o febbre superiore a 37.5° C in data odierna e nei tre giorni precedenti;
- Non essere stato in quarantena o isolamento domiciliare negli ultimi 14 giorni;
- Non essere stato a contatto con persone positive, per quanto di loro conoscenza, negli ultimi 14 giorni.

La presente dichiarazione viene rilasciata quale misura di prevenzione correlata con l'emergenza pandemica del SARS CoV2.

Roma,

FIRMA