



AUTODICHIARAZIONE

Il sottoscritto,

Cognome:

Nome:

Luogo di nascita:

Data di nascita:

Ruolo:

- Candidato DELE
- Esaminatore
- Collaboratore

Nell'accesso presso il centro d'esame DELE *IC Leonardo da Vinci* di Ciampino (ROMA) 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

Ciampino, _____

Firma
