

Circ. 106

Agli **STUDENTI** delle classi Quarte iscritti all'esame First

al **PERSONALE ATA** della sede di Melzo e Cassano

Domenica 9 maggio p.v. dalle ore 9 si terrà:

nella sede di Melzo, nelle aule 102 – 117 – 104 – 119 – 105 e 107 del primo piano della sede di Melzo, la prova scritta dell'esame FIRST.

nella sede di Cassano d'Adda, nelle aule 10 – 12 - 13 la prova scritta dell'esame FIRST.

Sulla pagina classroom dei rispettivi corsi FIRST gli studenti troveranno:

1. scansione oraria delle prove (scritte e orali) e regole per lo svolgimento in sicurezza dell'esame (norme per emergenza Covid)
2. raccomandazioni fornite da *International House*, ente certificatore.

In allegato alla presente circolare vi sono due moduli da compilare, firmare e riportare il giorno dell'esame che sono INDISPENSABILI per accedere alle aule in cui la prova verrà svolta.

Gli studenti sono convocati per le ore 8.30 e dovranno portare:

un documento d'identità in corso di validità (pena esclusione dall'esame).

astuccio completo di matita, gomma, penna nera o blu in quanto attualmente il centro non può fornire materiale ai candidati ad eccezione dei papers.

Essere provvisti di gel igienizzante mani personale.

E' ammessa la bottiglietta d'acqua, fazzoletti e snack.

La prova orale si svolgerà per TUTTI presso la sede di Melzo i giorni 10 e 11 maggio secondo la scansione oraria comunicata le classi destinate all'orale sono: 118 – 101 - -116.

I RAGAZZI, QUANDO PRESENTI A SCUOLA, DEVONO PASSARE DALLA SEGRETERIA DELLA PROPRIA SEDE (MELZO O CASSANO RISPETTIVAMENTE) PER RITIRARE IL DOCUMENTO CONTENENTE LE PASSWORD PER ACCEDERE AL RISULTATO DELL'ESAME.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Prof.ssa Anna Negri

Firma autografa sostituita a mezzo stampa
ai sensi dell'art. 3, comma 2 del decreto legislativo n.39/1993

Autocertificazione COVID-19 Da firmare e presentare il giorno (o entrambi i giorni) dell'esame

Dati personali (del candidato/a)

Nome e cognome: _____

Data di Nascita (GG/MM/AA): _____

Dettagli dell'esame

Quale esame devi sostenere? _____

Data dell'esame: _____

DICHIARO

- Di essere: il candidato | il genitore del candidato | il tutore del candidato
(sottolinea l'opzione appropriata).

Le seguenti dichiarazioni riguardano il candidato:

- Di aver letto e compreso l'informativa ricevuta sulle procedure di sicurezza Covid-19 e mi impegno a rispettarle.
- Che negli ultimi 14 giorni NON ho accusato febbre oltre i 37.5°C, difficoltà respiratorie, tosse, mal di gola e/o dolori muscolari

OPPURE

- Che, pur avendo riportato i suddetti sintomi negli ultimi 14 giorni, non sono soggetto a quarantena fiduciaria a seguito di tampone positivo o su indicazione delle autorità sanitarie
- Che negli ultimi 14 giorni NON ho avuto contatti con persone risultate positive al Covid-19 o che accusassero febbre oltre i 37.5°C, difficoltà respiratorie, tosse, mal di gola e/o dolori muscolari
- Di dare il consenso alla rilevazione della mia temperatura corporea a mezzo di termoscanner o altro strumento equipollente da parte del personale del Centro.
- Dichiaro, inoltre, che in presenza di evidenti sintomi di cui ai precedenti punti, sarà mio obbligo informare tempestivamente il personale del Centro.
- Di essere consapevole che il mio esame potrebbe essere spostato a un'altra sessione qualora non potessi confermare tutte queste dichiarazioni.

Data _____

Firma(se minorenni firma del genitore!) _____

CHILD PROTECTION - Leggere attentamente

Al fine di autorizzare candidati di **età compresa tra 11 e 17 anni** compiuti a lasciare la sede autonomamente al termine dell'esame (o nella pausa pranzo, se prevista), è necessario che una copia di questo riquadro, opportunamente compilata da un genitore/tutore legale, sia consegnata al supervisore una volta in sede. Candidati di **età inferiore agli 11 anni** compiuti non saranno mai autorizzati a lasciare la sede d'esame al termine delle prove senza che almeno un genitore o tutore legale sia presente.

Io sottoscritto/a _____, con documento numero _____, in qualità di genitore/tutore legale del candidato qui sopra riportato, autorizzo lo/a stesso/a a lasciare la sede d'esame da solo/a al termine delle prove o durante la pausa pranzo, se prevista.

Data _____ Firma _____