



## VERBALE ESAME PASSAGGIO PATENTE

allegato 3

N	COGNOME	NOME	TESSERA N.	CENTRO DI APPARTENENZA	IDONEO	PASS. A PATENTE
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						

Luogo e data

ESAMINATORE

\_\_\_\_\_  
Presidente Regionale o Responsabile Formazione Regionale