



Allegato QT12

**VERBALE ESAME CORSO \_\_\_\_\_**

| N  | COGNOME | NOME | TESSERA N. | CENTRO DI APPARTENENZA | IDONEO |
|----|---------|------|------------|------------------------|--------|
| 1  |         |      |            |                        |        |
| 2  |         |      |            |                        |        |
| 3  |         |      |            |                        |        |
| 4  |         |      |            |                        |        |
| 5  |         |      |            |                        |        |
| 6  |         |      |            |                        |        |
| 7  |         |      |            |                        |        |
| 8  |         |      |            |                        |        |
| 9  |         |      |            |                        |        |
| 10 |         |      |            |                        |        |

Località e data

\_\_\_\_\_

ESAMINATORI

\_\_\_\_\_

Presidente Regionale o Responsabile Formazione Regionale

\_\_\_\_\_