

**FITETREC-ANTE**

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

N	COGNOME	NOME	TESSERA N.	DATA ESAME	CENTRO DI APPARTENENZA	ESAMINATORI	IDONEO
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							

Località & data \_\_\_\_\_

ESAMINATORE

Presidente Regionale o Responsabile Formazione Regionale

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_