

**FITETREC-ANTE**

**VERBALE ESAME ISTRUTTORE MW  1° LIVELLO  2° LIVELLO**  
**REGIONE.....**

N	COGNOME	NOME	TESSERA N.	DATA ESAME	CENTRO	ESAMINATORI	GIUDIZIO (IDONEO /NON IDONEO)
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							

Località & data \_\_\_\_\_

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

ESAMINATORE  
\_\_\_\_\_