|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|

|  |
| --- |
|  |

 |  |  |
|  |  |  |
| **ALLEGATO 3** |  |
| **VERIFICA** |
|   | COGNOME E NOME | VERIFICA (se prevista) barrare con una X il SI o il NO  |
| 1 |   | PROMOSSO/A SI \_\_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_\_ |
| 2 |   | PROMOSSO/A SI \_\_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_\_ |
| 3 |   | PROMOSSO/A SI \_\_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_\_ |
| 4 |   | PROMOSSO/A SI \_\_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_\_ |
| 5 |   | PROMOSSO/A SI \_\_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_\_ |
| 6 |   | PROMOSSO/A SI \_\_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_\_ |
| 7 |   | PROMOSSO/A SI \_\_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_\_ |
| 8 |   | PROMOSSO/A SI \_\_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_\_ |
| 9 |   | PROMOSSO/A SI \_\_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_\_ |
| 10 |   | PROMOSSO/A SI \_\_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_\_ |
| 11 |   | PROMOSSO/A SI \_\_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_\_ |
| 12 |   | PROMOSSO/A SI \_\_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_\_ |
| 13 |   | PROMOSSO/A SI \_\_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_\_ |
| 14 |   | PROMOSSO/A SI \_\_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_\_ |
| 15 |   | PROMOSSO/A SI \_\_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_\_ |
| 16 |   | PROMOSSO/A SI \_\_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_\_ |
|  |

|  |
| --- |
|  |

 |  |
|  |  |  |
|  |  | Firma dell'esaminatore |
|  |  |  |
|  |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  |  |
| **Da inviare in formato pdf o jpg, con la firma dell'esaminatore.** |
| Tutta la documentazione del singolo partecipante relativa alla verifica sarà conservata dal  |
| soggetto delegato all'organizzazione. |   |