|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| |  | | --- | |  | |  |  |
|  |  |  |
| **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. | |  |