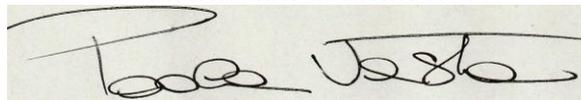


ALLEGATO 3 corso te gin 02 lombardia
VERIFICA

	COGNOME	NOME	VERIFICA (se prevista) barrare con una X il SI o il NO
1	ARIENTI	CLAUDIA	PROMOSSO/A SI X
2	BELLONI	FABRIZIO	PROMOSSO/A SI X
3	BONFA'	SIMONA	PROMOSSO/A SI X
4	BRASSINI	MARTA	PROMOSSO/A SI X
5	CARALLO	DEBORAH	PROMOSSO/A SI X
6	CARCANGIU	STEFANIA	PROMOSSO/A SI X
7	CHIOZZI	EMANUELA	PROMOSSO/A SI X
8	DESTEFANI	MARA	PROMOSSO/A SI X
9	FONTANA	LAVINIA	PROMOSSO/A SI X
10	FONTANA	LUCREZIA IRENE	PROMOSSO/A SI X
11	GROSSO	ANNA	PROMOSSO/A SI X
12	HOFFER	CLARA	PROMOSSO/A SI X
13	PINZAN	GIULIA	PROMOSSO/A SI X
14	PORCEDDU	ROSSANA	PROMOSSO/A SI X
15	UCCI DELLE STELL	AURORA	PROMOSSO/A SI X
16	SALERI	FRANCESCA	PROMOSSO/A SI X
17	SCOTTI	FEDERICA	PROMOSSO/A SI X
18	SOMMARUGA	LETIZIA	PROMOSSO/A SI X
19	VITTORIELLI	GIORGIA	PROMOSSO/A SI X
20	ZILETTI	ELISA	PROMOSSO/A SI X

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.