	Mod. IGESA-QA04	
	VERBALE SESSIONE DI ESAMI	**Pagina 1 di 1**

Denominazione Test Centre e Timbro Test Centre:

_____

N° verbale_____

Codice Test Centre_____

Verbale Sessione di esami tenuta in data: _____/_____/_____

presso la sede esame all'indirizzo: via _____

CAP_____ Località_____ Prov. _____

presieduta da:

Esaminatore Sig./Sig.ra:_____ Firma_____

nato a _____ il _____/_____/_____

il quale, consapevole delle sanzioni in caso di dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità, dichiara che quanto contenuto nel presente Modulo IGESA-QA04 "Verbale Sessione di Esami" corrisponde a verità.

Firma leggibile degli eventuali ulteriori Esaminatori presenti in aula durante gli esami:

_____ _____ _____

Si Verbalizza che:

☐ Gli esami si sono svolti in maniera regolare e non si riporta alcun evento significatico e degno di nota
☐ Durante l'esame è avvenuto quanto segue (scrivere in stampatello, facilmente leggibile.)

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____