



**Denominazione Test Centre e Timbro Test Centre:**

N° Ricorso \_\_\_\_\_

Codice Test Centre \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

SEGNALAZIONE

RICORSO

Esaminatore Sig./Sig.ra: \_\_\_\_\_

IG Skill Card n.	Data Sessione d'esame	Esame	ID domanda	Motivo del ricorso/segnalazione

CODICE	REV	DATA	REDAZIONE E VERIFICA	APPROVAZIONE
IGESA-QA05	04	08.05.17	RQ	DG