

---

Lista di controllo concernente le situazioni d'esame

---

Professione \_\_\_\_\_

Data dell'esame \_\_\_\_\_

No. \_\_\_\_\_

**Riscontri (feedback) dei periti**

**Dati personali dell'apprendista**

Cognome e nome \_\_\_\_\_

Domicilio e indirizzo \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Esame orale

Esame scritto

Esame pratico

Se, durante l'esame, si riscontrano delle lacune nella formazione, i periti menzionano correntemente sul documento aggiuntivo al verbale d'esame precise informazioni su quanto hanno constatato.

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Documento aggiuntivo al verbale d'esame \_\_\_\_\_

Firma dei periti \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_