



**DISTINTA CAMPIONI DI FRP PER SISTEMI DI RINFORZO PREFORMATI**

Numero di campioni	Sigla campione	Verbale di prelievo*		Produttore	Denominazione e descrizione del sistema	Classe del sistema di rinforzo	Numero e data CIT o CVT	Caratteristiche dimensionali della lamina preformata+	Note	Prove richieste	
		n.	Data							<input type="checkbox"/> Trazione	<input type="checkbox"/> Altro:
										<input type="checkbox"/> Modulo elastico _____	
										<input type="checkbox"/> Trazione <input type="checkbox"/> Altro:	
										<input type="checkbox"/> Modulo elastico _____	
										<input type="checkbox"/> Trazione <input type="checkbox"/> Altro:	
										<input type="checkbox"/> Modulo elastico _____	
										<input type="checkbox"/> Trazione <input type="checkbox"/> Altro:	
										<input type="checkbox"/> Modulo elastico _____	

\*: I CAMPIONI DI LAMINE CONSEGNATI AL LABORATORIO DEVONO AVERE LUNGHEZZA E LARGHEZZA UTILE PER PERMETTERE DI RICAVARE UN NUMERO ADEGUATO DI PROVINI DI DIMENSIONI MINIMA 25 mm X 400 mm

**DISTINTA CAMPIONI DI FRP PER SISTEMI DI RINFORZO PREFORMATI  
DETERMINAZIONE DELLA TEMPERATURA DI TRANSIZIONE VETROSA SULLE RESINE**

Numero di campioni	Sigla campione	Verbale di prelievo		Data di confezionamento provino*	Produttore	Tipologia di resina	N° e descrizione dei componenti della resina	Numero e data CIT o CVT	Note	Prove richieste	
		n.	Data							<input type="checkbox"/> Transizione Vetrosa	<input type="checkbox"/> Altro _____
										<input type="checkbox"/> Transizione Vetrosa	
										<input type="checkbox"/> Altro _____	
										<input type="checkbox"/> Transizione Vetrosa	
										<input type="checkbox"/> Altro _____	
										<input type="checkbox"/> Transizione Vetrosa	
										<input type="checkbox"/> Altro _____	

\*: IL CONFEZIONAMENTO DEI PROVINI E' A CURA DEL LABORATORIO AL QUALE SONO FORNITI I SINGOLI COMPONENTI DA MISCELARE AL FINE DI RICAVARE I CAMPIONI PER COME DESCRITTO NELLA SCHEDA TECNICA DEL PRODUTTORE LA QUALE CHE SI CONSIGLIA DI ALLLEGARE

Spazio riservato al Laboratorio

V. A. N° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

L'incaricato del Laboratorio

**RICHIESTA SOTTOSCRITTA DA:**

DIRETTORE DEI LAVORI  
 COLLAUDATORE  
 TECNICO INCARICATO  
 ALTRO

\_\_\_\_\_

TIMBRO e FIRMA  
(Richiedente)

Allegato numero: \_\_\_\_\_

