



## DISTINTA PROVE LEGANTI IDRAULICI

Numero Campioni	Sigla campione	Verbale di Prelievo		Data Confezionamento	Strutture interessate dal prelievo	Resistenza media a compressione/flessione (Facoltativo)
		n.	Data			

Tipo di malta	Confezionamento a cura del Laboratorio	Composizione (in volume)					Altro	Prove richieste
		Cemento	Calce aerea	Calce idraulica	Sabbia	Acqua		
<input type="checkbox"/> A prestazione garantita <input type="checkbox"/> A composizione prescritta <input type="checkbox"/> Prodotta in cantiere	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No							<input type="checkbox"/> Prova di flessione <input type="checkbox"/> Prova di compressione P <input type="checkbox"/> Tempo di inizio e fine presa <input type="checkbox"/> Prova di indeformabilità <input type="checkbox"/> Altro

NB: Compilare la distinta per ogni tipologia di malta da provare

Note: \_\_\_\_\_

Spazio riservato al Laboratorio

V. A. N° \_\_\_\_\_

---

L'incaricato del Laboratorio \_\_\_\_\_

**RICHIESTA SOTTOSCRITTA DA:**

DIRETTORE DEI LAVORI  
 COLLAUDATORE  
 TECNICO INCARICATO  
 ALTRO

\_\_\_\_\_

TIMBRO e FIRMA  
(Richiedente)

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

