



Spazio riservato alla commissione

N° progressivo della prova

N° risposte esatte

**Concorso Pubblico per FISIOTERAPISTA – 19/12/2019
PROVA PRATICA N. 2 ESTRATTA**

MODULO RISPOSTE

	A	B	C		A	B	C		A	B	C
1.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	16.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	31.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
2.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	17.	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	32.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
3.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	18.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	33.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
4.	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	19.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	34.	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	20.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	35.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	21.	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	36.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
7.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	22.	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	37.	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8.	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	23.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	38.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	24.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	39.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
10.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	25.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	40.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11.	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	26.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>				
12.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	27.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
13.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	28.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
14.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	29.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
15.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	30.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>				

Note per la compilazione:

- Utilizzare esclusivamente una penna a inchiostro nero.
- Non piegare o sgualcire il foglio.
- Marcare le caselle nel seguente modo: o .