

.....li,.....

Spett.le LABORATORIO UFFICIALE PER LE ESPERIENZE
DEI MATERIALI DA COSTRUZIONE
via Giunta Pisano, 3 – 56126 PISA
tel 050835711 – fax 050554597

RICHIESTA PROVE SU CAMPIONI DI PIETRA SECONDO NORME ASTM
(*Compilare in stampatello*)

RICHIEDENTE DELLE PROVE _____
via _____ Città _____ Prov _____ CAP _____
Telefono _____ Fax _____ C.F. _____
P.IVA _____
e-mail _____

INTESTAZIONE FATTURA (compilare solo se diverso dal Richiedente)

Fatturare a _____
via _____ Città _____ Prov _____ CAP _____
Telefono _____ Fax _____ C.F./P.IVA _____

INTESTAZIONE RAPPORTO DI PROVA (compilare solo se diverso dal Richiedente)

Intestare a _____
via _____ Città _____ Prov _____ CAP _____
Telefono _____ Fax _____ C.F./P.IVA _____

Si richiede n. copie conformi.

Si trasmette un campione della pietra così identificata:

- nome petrografico della pietra: _____
- nome commerciale della pietra: _____
- nazione e regione di estrazione: _____
- nome del fornitore: _____
- nome di chi ha effettuato la campionatura: _____
- data di prelievo del campione: _____

Si richiede l'effettuazione delle seguenti prove:

<p>BULK SPECIFIC GRAVITY – ABSORPTION ASTM C 97-02</p>	<p><input type="checkbox"/> su n° 5 provini da utilizzarsi per le prove di compressione <input type="checkbox"/> su n° 5 provini di dimensioni _____ (cubi di spigolo: min 50 mm - max 75 mm)</p>
<p>COMPRESSIVE STRENGTH ASTM C 170-90 (1999) n° 5 provini per ogni condizione di prova dimensioni: _____ (cubi di spigolo min 50,8 mm)</p>	<p><input type="checkbox"/> allo stato naturale, carico perpendicolare al piano di stratificazione <input type="checkbox"/> allo stato naturale, carico parallelo al piano di stratificazione <input type="checkbox"/> allo stato imbibito, carico perpendicolare al piano di stratificazione <input type="checkbox"/> allo stato imbibito, carico parallelo al piano di stratificazione <input type="checkbox"/> dopo cicli di gelività, carico perpend. al piano di stratificazione <input type="checkbox"/> dopo cicli di gelività, carico parallelo al piano di stratificazione</p>
<p>MODULUS OF RUPTURE ASTM C 99-87 (2000) n° 5 provini per ogni condizione di prova dimensioni: 4 * 8 * 2,4 in = 101,6 * 203,2 * 57,2 mm</p>	<p><input type="checkbox"/> allo stato naturale, carico perpendicolare al piano di stratificazione <input type="checkbox"/> allo stato naturale, carico parallelo al piano di stratificazione <input type="checkbox"/> allo stato imbibito, carico perpendicolare al piano di stratificazione <input type="checkbox"/> allo stato imbibito, carico parallelo al piano di stratificazione <input type="checkbox"/> dopo cicli di gelività, carico perpend. al piano di stratificazione <input type="checkbox"/> dopo cicli di gelività, carico parallelo al piano di stratificazione</p>
<p>FLEXURAL STRENGTH ASTM C 880-98 n° 5 provini per ogni condizione di prova dimensioni dei provini: <input type="checkbox"/> standard: 4 x 1,25 x 15 in = 102 x 32 x 381 mm <input type="checkbox"/> spessore di lavorazione: spessore _____ larghezza _____ lunghezza _____</p>	<p><input type="checkbox"/> allo stato naturale, carico perpendicolare al piano di stratificazione <input type="checkbox"/> allo stato naturale, carico parallelo al piano di stratificazione <input type="checkbox"/> allo stato imbibito, carico perpendicolare al piano di stratificazione <input type="checkbox"/> allo stato imbibito, carico parallelo al piano di stratificazione <input type="checkbox"/> dopo cicli di gelività, carico perpend. al piano di stratificazione <input type="checkbox"/> dopo cicli di gelività, carico parallelo al piano di stratificazione</p>

IL RICHIEDENTE

L'INTESTATARIO DELLA FATTURA

IL DIRETTORE DEI LAVORI
(TIMBRO E FIRMA)

RISERVATO AL LABORATORIO

Timbro

Corrispondenza del materiale alla richiesta

SI

NO