

MODULO RICHIESTA ANALISI FOGLIARI

Sezione 1 – Dati identificativi del/la richiedente

Cognome o Ragione Sociale																			
Nome																			
Via/Piazza															N°				
CAP					Comune										Provincia				
Telefono										Fax									
E-Mail																			
Partita IVA / Codice Fiscale																			

Desidero ricevere i rapporti di prova per:																			
E-Mail <input type="checkbox"/>					Fax <input type="checkbox"/>					Posta <input type="checkbox"/>					Ritiro a mano <input type="checkbox"/>				

Data: __/__/____	Firma: _____
------------------	--------------

Sezione 2 – Dati identificativi del campione
Luogo: _____ **Denominazione appezzamento:** _____

Comune Catastale: _____ **N° part.catastale:** _____

Giorno piena fioritura: _____ **Fase fenologica:** _____

Descrizione dell'appezzamento:

Livello sul mare: _____ Specie coltivata: _____

Varietà: _____ Portainnesto: _____

Anno di impianto: _____ Sistema di allevamento: _____

 Cure colturali: pacciam.+erbicida lavorato mecc. sup. inerbita

 Lunghezza del getto: debole medio forte

 Colore delle foglie: chiaro medio scuro

 Allegazione: debole media forte

Ultimo trattamento: _____ data _____

Sintomi:

 nessuno

 schiarimento della foglia

 caduta delle foglie

 necrosi della foglia

 clorosi

 altri

Annotazioni: _____

Tipo di analisi richiesta
 Analisi di Base: Azoto (N), fosforo (P), potassio (K), calcio (Ca), magnesio (Mg), sodio (Na), ferro (Fe), manganese (Mn), boro (B), rame (Cu), zinco (Zn).

 Analisi speciali: _____

Data campionamento ___/___/____