



Prova di Attitudine all'Allevamento

Nome del Cane _____

L.O.I. _____ Tatuaggio _____ Sesso _____ Nato il _____

Padre _____ L.O.I. _____

Madre _____ L.O.I. _____

Allevatore _____

Proprietario _____ Indirizzo _____

MISURAZIONI CINOMETRICHE						
A	ALTEZZA GARRESE	maschi	< 72	72 - 74 o > 80 2	78 - 80 4	75 - 78 5
		femmine	< 65	65 - 68 o > 75 2	73 - 75 4	69 - 72 5
B	TRONCO	maschi	LUNGHEZZA	ALTEZZA	CIRCONFERENZA	LARGHEZZA PETTO
		femmine	LUNGHEZZA	ALTEZZA	CIRCONFERENZA	LARGHEZZA PETTO

MORFOLOGIA

1	ASPETTO GENERALE	<input checked="" type="checkbox"/> leggero	<input type="checkbox"/> sufficien. forte 1	<input type="checkbox"/> pesante 2	<input type="checkbox"/> medio/pesante 5
		<input checked="" type="checkbox"/> alto sugli arti	<input type="checkbox"/> alto sugli arti 0	<input type="checkbox"/> alto sugli arti 0	<input type="checkbox"/> alto sugli arti 0
		<input checked="" type="checkbox"/> basso sugli arti	<input type="checkbox"/> basso sugli arti 2	<input type="checkbox"/> basso sugli arti 2	<input type="checkbox"/> basso sugli arti 2
		<input checked="" type="checkbox"/> corr. rapp. tronco/arti	<input type="checkbox"/> corr. rapp. tronco/arti 5	<input type="checkbox"/> corr. rapp. tronco/arti 5	<input type="checkbox"/> corr. rapp. tronco/arti 5
2	PROP. CORPOREE	<input type="checkbox"/> quadrato 0	<input type="checkbox"/> Appena fuori dal quadrato 3	<input type="checkbox"/> lungo rettangolare 3	<input type="checkbox"/> rapp.tra alt./lung. 9/10 5
3	OSSATURA	<input checked="" type="checkbox"/> esile	<input type="checkbox"/> medio fine 1	<input type="checkbox"/> media 3	<input type="checkbox"/> potente 5
4	MUSCOLATURA		<input type="checkbox"/> debole 0	<input type="checkbox"/> sufficientem. muscol. 2	<input type="checkbox"/> forte e potente 4
5	MANTELLO	lunghezza <input checked="" type="checkbox"/> corto	<input type="checkbox"/> suff. lungo 2	<input type="checkbox"/> mediam. lungo 3	<input type="checkbox"/> lungo 5
		tipo <input checked="" type="checkbox"/> riccio	<input type="checkbox"/> ondulato 2	<input type="checkbox"/> aderente ma diviso 3	<input type="checkbox"/> aderente e non diviso 5
		sottopelo <input checked="" type="checkbox"/> assente	<input type="checkbox"/> suff. folto 1	<input type="checkbox"/> mediamente folto 2	<input type="checkbox"/> molto folto e lanoso 5
		tessitura	<input type="checkbox"/> lanoso 0	<input type="checkbox"/> ruvido 2	<input type="checkbox"/> semiviteo 3
		colore <input checked="" type="checkbox"/> fuori standard	<input type="checkbox"/> prevalenza di nero 1	<input type="checkbox"/> sabbia 1	<input type="checkbox"/> giallo leone/fulvo carbon. 5
		criniera	<input type="checkbox"/> scarsa 0	<input type="checkbox"/> media 1	<input type="checkbox"/> Folta 3
6	MASCHERA	<input checked="" type="checkbox"/> assente	<input type="checkbox"/> incompleta 1	<input type="checkbox"/> scura 3	<input type="checkbox"/> nera 5
7	FRANGE		<input type="checkbox"/> assenza di frange 0	<input type="checkbox"/> poche frange 2	<input type="checkbox"/> buona frangiatura 4
8	PANTALONI		<input type="checkbox"/> assenza di pantaloni 0	<input type="checkbox"/> pochi pantaloni 2	<input type="checkbox"/> buoni pantaloni 4

9	BIANCO SUL PETTO	<input checked="" type="checkbox"/> troppo bianco		<input type="checkbox"/> poco bianco 1	<input type="checkbox"/> assenza di bianco 3	
10	BIANCO NEI PIEDI	<input checked="" type="checkbox"/> troppo bianco/stivali		<input type="checkbox"/> poco bianco 1	<input type="checkbox"/> assenza di bianco 3	
11	TESTA		<input type="checkbox"/> leggera 1	<input type="checkbox"/> pesante 2	<input type="checkbox"/> forte e prop. al tronco 5	
12	CRANIO	<i>proporzioni</i>	<input type="checkbox"/> stretto e lungo 1	<input type="checkbox"/> largo cubico 1	<input type="checkbox"/> lungh. >= largh. 5	
		<i>profilo sup.</i>	<input type="checkbox"/> piatto 1	<input type="checkbox"/> molto arrotondato 2	<input type="checkbox"/> leggera cupola 5	
13	FRONTE		<input type="checkbox"/> poco stop 1	<input type="checkbox"/> molto stop 2	<input type="checkbox"/> stop moderato 5	
14	PROFILO NASALE	<input checked="" type="checkbox"/> camuso	<input type="checkbox"/> eccessiv. monotonino 1	<input type="checkbox"/> rettilineo 2	<input type="checkbox"/> leggermente monotonino 3	
15	MUSO	<i>lunghezza</i>	<input type="checkbox"/> lungo 1	<input type="checkbox"/> corto 2	<input type="checkbox"/> rapp.cranio/muso corret. 5	
		<i>forma</i>	<input type="checkbox"/> triangolare e leggero 1	<input type="checkbox"/> triangolare e pesante 1	<input type="checkbox"/> forte, facce lat. paral. 5	
		<i>mandibola</i>	<input type="checkbox"/> leggera 1	<input type="checkbox"/> mediam forte 3	<input type="checkbox"/> forte ben disegnata 5	
16	LABBRO	<i>forma</i>	<input type="checkbox"/> molto aperta 1	<input type="checkbox"/> poco aperta 2	<input type="checkbox"/> chiusa 4	
		<i>pigmentazione</i>	<input checked="" type="checkbox"/> depigmentate	<input type="checkbox"/> pigm. interrotta 1	<input type="checkbox"/> leggera depigment. 2	<input type="checkbox"/> pigment. marcata 5
17	OCCHI	<i>forma</i>	<input type="checkbox"/> piccoli, infossati 1	<input type="checkbox"/> grandi sporgenti 1	<input type="checkbox"/> rotondi 2	<input type="checkbox"/> a mandorla 5
		<i>colore</i>	<input checked="" type="checkbox"/> senza marrone	<input type="checkbox"/> marrone chiaro 1	<input type="checkbox"/> marrone medio 3	<input type="checkbox"/> marrone scuro 5
		<i>posizione</i>	<input type="checkbox"/> frontale 1	<input type="checkbox"/> laterale 1	<input type="checkbox"/> semilaterale 2	<input type="checkbox"/> subfrontale 4
		<i>chiusura palpebre</i>	<input checked="" type="checkbox"/> entropium - ectrop.	<input type="checkbox"/> molto aperte	<input type="checkbox"/> leggermente aperte 1	<input type="checkbox"/> aderenti 3

18	ORECCHIE	<i>attaccatura</i>	<input checked="" type="checkbox"/> portate indietro	<input type="checkbox"/> bassa o troppo alta 1	<input type="checkbox"/> molto obliqua 3	<input type="checkbox"/> alta leqquerm obliqua 5
		<i>portamento</i>	<input checked="" type="checkbox"/> rovesciate	<input type="checkbox"/> indietro e aperte 0	<input type="checkbox"/> a farfalla 2	<input type="checkbox"/> aderenti 4
		<i>grandezza</i>	<input type="checkbox"/> piccole e corte 1	<input type="checkbox"/> lunghe e grandi 1	<input type="checkbox"/> grandi 2	<input type="checkbox"/> media grand. 4
19	DENTATURA		<input checked="" type="checkbox"/> denti mancanti (escluso M3)	<input checked="" type="checkbox"/> prognato/enognato	<input type="checkbox"/> chiusura a tenaglia 2	<input type="checkbox"/> chiusura forbice 5
20	COLLO	<i>Collo</i>	<input type="checkbox"/> corto e tozzo 1	<input type="checkbox"/> corto ed esile 1	<input type="checkbox"/> medio lungo e esile 2	<input type="checkbox"/> medio lungo e forte 4
		<i>Giogaia</i>		<input type="checkbox"/> presente 0	<input type="checkbox"/> Leggera 1	<input type="checkbox"/> assente 3
21	TORACE	<i>larghezza</i>	<input checked="" type="checkbox"/> troppo stretto	<input type="checkbox"/> a botte 1	<input type="checkbox"/> abbastanza largo 3	<input type="checkbox"/> largo e ovale 5
		<i>altezza e profondità</i>	<input checked="" type="checkbox"/> troppo poco sviluppato	<input type="checkbox"/> scarso 1	<input type="checkbox"/> medio 3	<input type="checkbox"/> buono 5
22	LINEA DORSALE		<input checked="" type="checkbox"/> cifosi/lordosi	<input type="checkbox"/> poco solida 1	<input type="checkbox"/> abb. solida 3	<input type="checkbox"/> dritta e solida 5
23	LINEA VENTRALE		<input checked="" type="checkbox"/> molto retratta	<input type="checkbox"/> retratta 1	<input type="checkbox"/> dritta 2	<input type="checkbox"/> moderat. sollevata 3
24	LOMBI		<input type="checkbox"/> stretti 1	<input type="checkbox"/> lunghi e deboli 1	<input type="checkbox"/> mediam larghi e abb solidi 3	<input type="checkbox"/> larghi e solidi 4
25	GROPPA	<i>rispetto al garr.</i>	<input checked="" type="checkbox"/> molto alta	<input type="checkbox"/> lievemente alta 1	<input type="checkbox"/> in linea con il garrese 3	<input type="checkbox"/> leggermente sotto il gar. 4
		<i>lunghezza</i>		<input type="checkbox"/> corta 1	<input type="checkbox"/> mediam lunga e larga 3	<input type="checkbox"/> lunga e ampia 4
		<i>inclinazione</i>		<input type="checkbox"/> scoscesa/m.inclinata 1	<input type="checkbox"/> quasi piana 2	<input type="checkbox"/> di giusta inclinazione 4
26	CODA	<i>Portamento da fermo</i>	<input checked="" type="checkbox"/> sopra la schiena	<input type="checkbox"/> portata alta	<input type="checkbox"/> leggermente alta 2	<input type="checkbox"/> abbassata 4
		<i>movim.</i>	<input checked="" type="checkbox"/> sopra la schiena	<input type="checkbox"/> portata alta 1	<input type="checkbox"/> leggermente alta 3	<input type="checkbox"/> abbassata 5
		<i>Difetti</i>	<input checked="" type="checkbox"/> a volpino	<input type="checkbox"/> ad uncino / nodo / deviata -1	<input type="checkbox"/> troppo corta/legg.arrotolata -2	<input type="checkbox"/> molto arrotolata -3
		<i>Lunghezza</i>		<input type="checkbox"/> corta 0	<input type="checkbox"/> al garretto 2	<input type="checkbox"/> lunga 3

27	SPALLA / BRACCIO	<i>direzione</i>	<input type="checkbox"/> convergenti 2	<input type="checkbox"/> divergenti 2	<input type="checkbox"/> parallele 4
		<i>angolo</i>	<input type="checkbox"/> braccio corto 1 <input type="checkbox"/> aperto 1	<input type="checkbox"/> braccio lungo 1 <input type="checkbox"/> chiuso 3	<input type="checkbox"/> rapp. corr. spalla/braccio 5 <input type="checkbox"/> corretto (105-110°) 5
28	ARTI ANTERIORI	<i>di fronte</i>	<input checked="" type="checkbox"/> molto mancini/cagn	<input type="checkbox"/> legg mancini/cagnoli 3	<input type="checkbox"/> dritti, posizionati parall. 5
		<i>di lato</i>	<input checked="" type="checkbox"/> metac. molto debole	<input type="checkbox"/> metacarpo debole 1 <input type="checkbox"/> metacarpo legg. Debole 3	<input type="checkbox"/> metacarpo corretto (70°) 5
29	PIEDI ANTERIORI		<input type="checkbox"/> aperto 1 <input type="checkbox"/> da lepre 1	<input type="checkbox"/> leggerm allung 3	<input type="checkbox"/> da gatto 5
30	ARTI POSTERIORI	<i>angolo ginocchio (f/t)</i>	<input type="checkbox"/> piatto 0	<input type="checkbox"/> leggerm. pronunciato 3	<input type="checkbox"/> troppo pronunciato 2 <input type="checkbox"/> ben pronunciato 5
		<i>angolo garretto (t/m)</i>	<input type="checkbox"/> angolo molto aperto 0	<input type="checkbox"/> angolo legger. aperto 3	<input type="checkbox"/> angolo molto chiuso 3 <input type="checkbox"/> ang corretto(145-150°) 5
		<i>appiombi</i>	<input checked="" type="checkbox"/> Molto vaccino o cagnolo	<input type="checkbox"/> Legg. vaccino o cagnolo 3	<input type="checkbox"/> Dritti posizionati paralleli 5
31	PIEDI POSTERIORI		<input type="checkbox"/> aperto 1 <input type="checkbox"/> da lepre 1	<input type="checkbox"/> leggerm allung 3	<input type="checkbox"/> chiuso 5
32	CUSCINETTI PLANTARI		<input checked="" type="checkbox"/> marroni	<input type="checkbox"/> grigi 0	<input type="checkbox"/> neri 3
33	UNGHIE		<input checked="" type="checkbox"/> marroni	<input type="checkbox"/> grige 0	<input type="checkbox"/> nere 3
34	MOVIMENTO	<i>andatura</i>	<input checked="" type="checkbox"/> molto legata	<input type="checkbox"/> leggermente legata 2	<input type="checkbox"/> sufficientem.sciolta 3 <input type="checkbox"/> fluida 5
		<i>garretti</i>	<input checked="" type="checkbox"/> molto vaccini	<input type="checkbox"/> legg vaccini o a V 1	<input type="checkbox"/> paralleli vicini 3 <input type="checkbox"/> ben paralleli e distanti 5
		<i>gomiti e spalle</i>		<input type="checkbox"/> aperti slegati 1	<input type="checkbox"/> legg oscillanti 3 <input type="checkbox"/> solidi paralleli 5
		<i>spinta e copertura</i>		<input type="checkbox"/> sufficiente 1	<input type="checkbox"/> media 3 <input type="checkbox"/> ottima 5
35	TESTICOLI		<input checked="" type="checkbox"/> assenza di entrambi i testicoli	<input checked="" type="checkbox"/> assenza di un testicolo	<input type="checkbox"/> presenza di entr. i test.

VALUTAZIONE CARATTERIALE / COMPORTAMENTALE

1	Condotta al guinzaglio e senza guinzaglio	<input type="checkbox"/> Non superata (0)	<input type="checkbox"/> Sufficiente (1)	<input type="checkbox"/> Superata con piccole incertezze e imperfezioni (2)	<input type="checkbox"/> Superata in modo mediamente corretto (3)	<input type="checkbox"/> Superata in modo corretto (4)	<input type="checkbox"/> Superata in modo eccellente (5)
2	Condotta attraverso persone e altri cani	<input type="checkbox"/> Non superata (0)	<input type="checkbox"/> Sufficiente (1)	<input type="checkbox"/> Superata con piccole incertezze e imperfezioni (2)	<input type="checkbox"/> Superata in modo mediamente corretto (3)	<input type="checkbox"/> Superata in modo corretto (4)	<input type="checkbox"/> Superata in modo eccellente (5)
3	Reazione a un rumore improvviso	<input type="checkbox"/> Non superata (0)	<input type="checkbox"/> Sufficiente (1)	<input type="checkbox"/> Superata con piccole incertezze e imperfezioni (2)	<input type="checkbox"/> Superata in modo mediamente corretto (3)	<input type="checkbox"/> Superata in modo corretto (4)	<input type="checkbox"/> Superata in modo eccellente (5)
4	Giocare con il cane	<input type="checkbox"/> Non superata (0)	<input type="checkbox"/> Sufficiente (1)	<input type="checkbox"/> Superata con piccole incertezze e imperfezioni (2)	<input type="checkbox"/> Superata in modo mediamente corretto (3)	<input type="checkbox"/> Superata in modo corretto (4)	<input type="checkbox"/> Superata in modo eccellente (5)
5	Ricongiungersi al conduttore	<input type="checkbox"/> Non superata (0)	<input type="checkbox"/> Sufficiente (1)	<input type="checkbox"/> Superata con piccole incertezze e imperfezioni (2)	<input type="checkbox"/> Superata in modo mediamente corretto (3)	<input type="checkbox"/> Superata in modo corretto (4)	<input type="checkbox"/> Superata in modo eccellente (5)
6	Ispezione da parte del conduttore e di un estraneo	<input type="checkbox"/> Non superata (0)	<input type="checkbox"/> Sufficiente (1)	<input type="checkbox"/> Superata con piccole incertezze e imperfezioni (2)	<input type="checkbox"/> Superata in modo mediamente corretto (3)	<input type="checkbox"/> Superata in modo corretto (4)	<input type="checkbox"/> Superata in modo eccellente (5)
7	Comportamento tra la folla	<input type="checkbox"/> Non superata (0)	<input type="checkbox"/> Sufficiente (1)	<input type="checkbox"/> Superata con piccole incertezze e imperfezioni (2)	<input type="checkbox"/> Superata in modo mediamente corretto (3)	<input type="checkbox"/> Superata in modo corretto (4)	<input type="checkbox"/> Superata in modo eccellente (5)
8	Separazione dal conduttore	<input type="checkbox"/> Non superata (0)	<input type="checkbox"/> Sufficiente (1)	<input type="checkbox"/> Superata con piccole incertezze e imperfezioni (2)	<input type="checkbox"/> Superata in modo mediamente corretto (3)	<input type="checkbox"/> Superata in modo corretto (4)	<input type="checkbox"/> Superata in modo eccellente (5)
9	Valutazione globale	<input type="checkbox"/> Non superata (0)	<input type="checkbox"/> Sufficiente (1)	<input type="checkbox"/> Superata con piccole incertezze e imperfezioni (2)	<input type="checkbox"/> Superata in modo mediamente corretto (3)	<input type="checkbox"/> Superata in modo corretto (4)	<input type="checkbox"/> Superata in modo eccellente (5)

I difetti evidenziati escludono i soggetti dalla riproduzione

Giudizio Morfologico		
TOTALE PUNTI		CLASSE
< 125		D
126-185		C
186-230		B
> 230		A

Giudizio Comportamento		
TOTALE PUNTI		CLASSE
<18		D
18 - 26		C
27 - 35		B
36 - 45		A

Classe attitudine all'allevamento	

Data

La Commissione

Nome e Cognome

Firma

Località

