



ATTESTAZIONE DELLE ATTIVITA' DI STAGE

NOME E COGNOME _____ MATR _____

CURRICULUM 1 - Wine & hospitality management					
Codice Infostud	Tipologia	CFU	Sede/Struttura di svolgimento	Data del periodo di svolgimento	Firma e Timbro Docente Responsabile
AAF2120	STAGE I	9			
AAF2121	STAGE II	6			

ATTESTAZIONE DELLE ATTIVITA' DI STAGE

NOME E COGNOME _____ MATR _____

CURRICULUM 2 - Management delle scienze gastronomiche					
Codice Infostud	Tipologia	CFU	Sede/Struttura di svolgimento	Data del periodo di svolgimento	Firma e Timbro Docente Responsabile
AAF2120	STAGE I	9			
AAF2121	STAGE II	6			