

CERTIFICAZIONE FREQUENZA DEL CORSO

NOME E COGNOME _____ MATR _____

CURRICULUM 2 - Management delle scienze gastronomiche

<i>Denominazione Esame</i>	A.A.	Anno di corso	Sem.	CFU	Firma e Timbro del Docente Responsabile
Bilancio, amministrazione e controllo di gestione		I	I	6	
Cultura e memoria		I	I	9	
Scienze giuridiche e sociopolitiche		I	I	6	
Microbiologia e chimica degli alimenti		I	I	9	
Food design e packaging per la circular economy		I	II	6	
Organizzazione delle aziende del settore HoReCa		I	II	6	
Indagini di laboratorio applicate all'aristorazione collettiva		I	II	6	
Ulteriori conoscenze linguistiche		I	II	3	
Promozione e tutela della salute		I	II	9	
Scienze alimentari e della nutrizione		II	I	6	
Qualità nei servizi e customer satisfaction		II	I	6	
Comunicazione in ambito alimentare		II	II	12	
A scelta dello studente		II	II	9	

NB: La presente certificazione non ha valore formale, avendo valore legale la registrazione sul verbale d'esame.