|  |
| --- |
| RELAZIONE FINALE ATTIVITA' LABORATORIALI  **ESERCITAZIONI SPECIALI** |

**LABORATORIO CUCINA GRANDE □**

**LABORATORIO PASTICCERIA □**

**LABORATORIO SALA-BAR □**

**LABORATORIO RICEVIMENTO □ □**

ESERCITAZIONE DI CUCINA/SALA/RICEVIMENTO

N.: DEL / /

DOCENTE

**CLASSE :**

**NUMERO ALUNNI:**

DESCRIZIONE ATTIVITA'

Il Sottoscritto Docente Dichiara di aver partecipato alla sopraindicata attività dalle ore alle ore Per complessive ore eccedenti n.:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ALUNNI PARTECIPANTI** | **CLASSE** | | **NOTE** |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
| **Spazio riservato agli Uffici Amministrativi**  Totale ore eccedenti prestate: | **Numero Ore** | **Importo dovuto (€17,50 per unità oraria)** | |
| **FIRMA DOCENTE** | | **FIRMA Assistente Amministrativo** | |