



UNIMORE
UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI
MODENA E REGGIO EMILIA

Relazione annuale di monitoraggio AQ dei Corsi di Studio 2026

Sezione 1: Osservazioni della Commissione Paritetica Docenti Studenti

Sezione 2: Rilevazione dell'opinione degli studenti (OPIS)

Sezione 3: Monitoraggio delle azioni correttive previste nel Rapporto di Riesame Ciclico (RRC)

Sezione 4: Azioni correttive a seguito dei commenti alla Scheda di Monitoraggio Annuale (SMA)

Sezione 5: Analisi dei tassi di superamento degli esami e degli esiti della prova finale

Corso di Laurea Magistrale in Scienze Infermieristiche e Ostetriche - RE

Sezione 1 - Approvata dal Consiglio di Corso di Laurea Magistrale in Scienze Infermieristiche e Ostetriche – RE in data 23/02/2026.

Sezioni 2, 3, 4 e 5 - Approvate dal Consiglio di ... in ... in data ...

Sezione 1

Osservazioni della Commissione Paritetica Docenti Studenti

Il Gruppo AQ del CdS si è riunito per analizzare e discutere le segnalazioni e i suggerimenti contenuti nella relazione annuale CP D-S e per la stesura della presente relazione la mattina del 03/02/2026 e la mattina del 09/02/2026. Il 16/02/2026 la relazione viene inviata all'RQD Prof.ssa Rita Lo Vasco, che risponde il giorno medesimo, approvando il documento senza alcuna richiesta di modifiche né suggerimenti.

Il gruppo AQ procede quindi con la sua approvazione in CCdS.

1-a) Monitoraggio azioni correttive previste dal CdS

Le azioni correttive che il CdS ha promosso per contribuire al superamento delle criticità segnalate dalla Commissione Paritetica sono le seguenti ^[1]

- **Aspetto critico individuato n. 1 (3.2.3 Accertamento e recupero delle conoscenze richieste in ingresso (L e LMCU) e verifica dei requisiti curriculari e della personale preparazione (LM)).**

La documentazione che valuta l'efficacia delle modalità di accertamento e recupero degli OFA è consultabile all'interno della RAM-AQ 2024. Tuttavia, non è stato possibile verificare il monitoraggio sull'accertamento delle conoscenze in ingresso, poiché non è presente sul sito web del CdS la SUA 2024 e non è stato possibile accedere al link per visionare i documenti AQ del CdS.

Descrizione delle azioni correttive intraprese: poiché si tratta di un CdLM, gli OFA non sono previsti ma si valutano le conoscenze in ingresso mediante prova concorsuale di preparazione ministeriale così come descritto sulla pagina web del CdL (Requisiti di accesso e modalità di ammissione) <https://www.unimore.it/it/didattica/corsi-di-studio/scienze-infermieristiche-ed-ostetriche-re>

Si è verificato, inoltre, che i documenti di AQ del CdL, compresa la SUA 2024 sono correttamente disponibili sul sito web del CdL, alla voce QUALITA'. (<https://www.bmn.unimore.it/it/didattica/corsi-di-laurea-magistrale/scienze-infermieristiche-ed-ostetriche-sede-di-reggio-30>).

L'azione si ritiene pertanto ATTUATA E CONCLUSA.

- **Aspetto critico individuato n. 2 (3.2.6 Organizzazione e monitoraggio delle attività di Stage/Tirocinio (se previste)). Non è consultabile, nel sito web del CdS, la revisione dei dati dei questionari di tirocinio più recente (A.A. 2023-2024). Si suggerisce di inserire nel sito web del CdS la revisione dati più recente sul sito Web del CdS e, nel caso non fosse disponibile, esplicitarne il motivo.**

Obiettivo: rendere disponibile la revisione aggiornata dati dei questionari di tirocinio sul sito web del CdL.

Descrizione delle azioni correttive intraprese: il gruppo AQ ha provveduto a elaborare i dati

relativi ai Questionari di tirocinio sia per l' a.a 2023/2024 che per l' a.a. 2024/2025 e li ha caricati su sito web del CdL alla pagina <https://www.bmn.unimore.it/it/didattica/corsi-di-laurea-magistrale/scienze-infermieristiche-ed-ostetriche-sede-di-reggio-49>

L'azione si ritiene pertanto ATTUATA E CONCLUSA.

- **Aspetto critico individuato n. 3 (3.2.7 Organizzazione e monitoraggio della prova finale).** La sezione "Prova finale" del sito web del CdS è vuota (probabilmente a causa di un disguido nella migrazione delle informazioni verso il nuovo sito istituzionale) (<https://www.bmn.unimore.it/it/didattica/corsi-di-laurea-magistrale/scienze-infermieristiche-ed-ostetriche-sede-di-reggio-emilia>). Non sono previste procedure strutturate per il monitoraggio e la valutazione dei processi associati alla prova finale.

Obiettivo: Creare una sezione del sito web del CdS contenente tutte le informazioni riguardanti la prova finale. Introdurre un'attività di monitoraggio dei processi legati alla prova finale, che includa: la verifica dell'attuazione delle attività previste; la raccolta di feedback da parte degli studenti e dei relatori; la valutazione periodica dell'efficacia delle modalità organizzative e operative, con eventuali proposte di miglioramento.

Descrizione delle azioni correttive intraprese: il gruppo AQ ha creato sul sito web del CdL una sezione contenente tutte le informazioni, le notizie, le procedure e la modulistica della prova finale. Qui sono infatti disponibili le seguenti sottosezioni: Calendario sessioni Prova Finale, Informazioni, Unimore Tesi, Modulistica, Organizzazione seduta di laurea, Convocazioni, le Indicazioni per la redazione della tesi e un documento utile alla scelta del relatore con gli argomenti di tesi proposti. Inoltre, è stato predisposto un questionario creato ad hoc per valutare i processi legati alla prova finale da parte dei neolaureati. I dati raccolti con il questionario sono disponibili nella sezione Qualità, Dati di soddisfazione (<https://www.bmn.unimore.it/it/didattica/corsi-di-laurea-magistrale/scienze-infermieristiche-ed-ostetriche-sede-di-reggio-39>).

L'obiettivo è stato raggiunto e l'azione si ritiene ATTUATA E CONCLUSA.

- **Aspetto critico individuato n. 4 (3.3.2 Monitoraggio delle azioni correttive previste nel RRC (RAMAQ Sez.3)).** Non è stata prevista alcuna data di scadenza per l'attuazione dell'azione correttiva del nuovo obiettivo 2022-2-01. L'obiettivo 2022-5-01, sebbene già raggiunto nel 2023, non è stato monitorato nell'A.A. corrente.
Si suggerisce di aggiungere una data di scadenza per l'attuazione dell'azione correttiva relativa al nuovo obiettivo 2022-2-01. Si suggerisce di rendere disponibili, sul sito web del CdS, il RRC 2022 e le relazioni della CP D-S.

Obiettivo: Potenziamento della mobilità studentesca a sostegno di periodi di tirocinio all'estero che preveda un incremento iC10 (Percentuale di CFU conseguiti all'estero dagli studenti regolari sul totale dei CFU conseguiti dagli studenti entro la durata normale del corso) >1%. Definire una scadenza per l'attuazione dell'azione correttiva. rendere disponibili, sul sito web del CdS, il RRC 2022 e le relazioni della CP D-S.

Descrizione delle azioni correttive intraprese: si sono formalizzate convenzioni bilaterali con i paesi coinvolti (Università di Maribor e Università di Tarragona) al fine di incrementare l'indicatore iC10 (Percentuale di CFU conseguiti all'estero dagli studenti regolari sul totale dei CFU conseguiti dagli studenti entro la durata normale del corso) >1%. Si sono avviati i contatti con l'Università di

Oslo per l'attivazione di un Erasmus+ (BIP) Blended Intensive Program. In questo a.a. alcuni studenti hanno partecipato ai bandi di selezione per Erasmus studio e Erasmus Traineeship. La situazione andrà monitorata nei prossimi mesi. La nuova scadenza è fissata per ottobre 2026, quando il gruppo AQ del CdS monitorerà gli effetti dell'azione intrapresa in occasione della pubblicazione degli indicatori ANVUR.

Sul sito web del CdL sono state rese disponibili sia il RRC 2022 che le relazioni della CP D-S.

L'azione è stata riprogrammata.

1

¹ Inserire una **breve** rendicontazione delle azioni correttive previste nella Relazione Annuale di Monitoraggio AQ CdS dell'anno precedente e/o in altri documenti del CdS.

Riportare lo stato di attuazione di ogni singola azione prevista (attuata, non attuata, parzialmente attuata) insieme a una **breve** descrizione delle attività svolte e dei risultati raggiunti rispetto a quelli attesi. Motivare eventuali scostamenti rispetto a quanto previsto.

In assenza di azioni correttive precedentemente previste, inserire la frase "Non sono state previste azioni correttive nella Relazione Annuale di Monitoraggio AQ CdS dell'anno precedente o in altri documenti del CdS."

1-b) Recepimento e analisi della Relazione Annuale CP-DS

Recepimento di segnalazioni e suggerimenti contenuti nella Relazione Annuale CP-DS e loro analisi e discussione

Per una facile lettura del presente documento, si riportano qui di seguito tutti i punti della Relazione Annuale, anche quelli per cui la Commissione Paritetica non ha segnalato alcuna criticità/suggerimento.

3.1.1 Osservazioni alla Relazione Annuale della Commissione Paritetica Docenti-Studenti (RAMAQ Sez.1).

Criticità: Nessuna criticità da riportare.

Suggerimento: nessun suggerimento

3.2.1 Sistema di Gestione di AQ del CdS.

Criticità: Nessuna criticità da riportare.

Suggerimento: nessun suggerimento

3.2.2 Consultazione periodica delle parti interessate

Criticità: Nessuna criticità da riportare.

Suggerimento: nessun suggerimento

3.2.3 Accertamento e recupero delle conoscenze richieste in ingresso (L e LMCU) e verifica dei requisiti curriculari e della personale preparazione (LM)

Criticità: Nessuna criticità da riportare.

Suggerimento: nessun suggerimento

3.2.4 Organizzazione e monitoraggio dell'erogazione della didattica del CdS

Criticità: Nessuna criticità da riportare.

Suggerimento: Si consiglia di aggiornare i documenti di gestione AQ sul sito web del CdLM.

Il gruppo AQ ha recepito il suggerimento della CP-DS e ha provveduto ad aggiornare i documenti di gestione AQ sul sito web del CdLM.

3.2.5 Verifica del contenuto delle schede dei singoli insegnamenti.

Criticità: Alcune schede di insegnamento non risultano pubblicate sul sito web del Corso di Studi.

Suggerimenti: Si raccomanda di procedere con l'integrazione delle schede di insegnamento attualmente assenti, assicurandosi che la compilazione sia coerente con le linee guida del Presidio della Qualità di Ateneo (PQA) reperibili sul sito del Presidio stesso.

Il gruppo AQ ha verificato il corretto inserimento di tutte le schede di insegnamento e la loro coerenza con le linee guida fornite dal Presidio della Qualità di Ateneo (PQA). Rilevando come effettivamente una scheda di insegnamento non fosse disponibile, ha provveduto a caricarla sul sito web del Corso di Studio.

3.2.6 Organizzazione e monitoraggio delle attività di Stage/Tirocinio (se previste)

Criticità: Nessuna criticità da riportare.

Suggerimento: nessun suggerimento

3.2.7 Organizzazione e monitoraggio della prova finale.

Criticità: Nessuna criticità da riportare.

Suggerimento: nessun suggerimento

3.2.8 Gestione delle osservazioni/contributi delle parti interessate interne e dei risultati dell'indagine ALMALAUREA

Criticità: Nessuna criticità da riportare.

Suggerimento: nessun suggerimento

3.3.1 Rapporto di Riesame Ciclico (RRC)

Il CdS ha redatto il proprio RRC nel 2022.

3.3.2 Monitoraggio delle azioni correttive previste nel RRC (RAMAQ Sez.3)

Criticità: Nessuna

Suggerimento: Si suggerisce al CdS di svolgere il monitoraggio degli esiti della prova finale come indicato dalle linee guide del PQA.

Il gruppo AQ ha monitorato gli esiti della prova finale sulla base delle linee guida fornite dal PQA di Ateneo, riportando i dati nella sez 5 della RAM AQ Per quanto riguarda l'adeguatezza della prova finale, il gruppo AQ, analizzando i dati presenti sul portale Esse3, ha avuto la possibilità di monitorare i dati relativi ai laureandi. Nelle sedute di aprile e luglio 2025 si sono laureati 16 studenti (n.14 e n.2, rispettivamente). Ai 16 studenti laureati sono stati attribuiti i seguenti punteggi: n.7 110/110 e lode, n.1 109/110 n.3 108/110, n.1 107/110, n.1 106/110, n. 1 104/110, n. 2 102/110. Tutti i candidati tranne 1 hanno raggiunto il punteggio minimo (4) per la pubblicazione online nell'archivio delle tesi di laurea magistrali in formato digitale discusse presso l'Università di Modena e Reggio Emilia. Dall'analisi condotta internamente al gruppo AQ, finalizzata a comprendere se nell'ultimo anno accademico fossero emerse criticità legate per esempio alle modalità di assegnazione dei relatori e degli argomenti di tesi o nell'assegnazione dei punteggi, non è emerso alcun problema.

3.3.3 Scheda di Monitoraggio Annuale (SMA) (RAMAQ Sez.4)

Criticità: Nessuna criticità da riportare.

Suggerimento: Si suggerisce di rendere consultabili direttamente sul sito web del CdS, nella sezione "Qualità", le versioni aggiornate (2025) e le precedenti della Scheda di Monitoraggio Annuale (SMA) e della Scheda RAM-AQ.

Il gruppo AQ ha verificato la presenza dei documenti di gestione AQ sul sito web del CdLM. Constatando l'assenza della RAM-AQ 2025, ha provveduto a caricarla.

3.3.4 Risultati sui tassi di superamento degli esami e sugli esiti della prova finale (RAMAQ Sez.5)

Criticità: Nessuna criticità da riportare.

Suggerimento: nessun suggerimento

3.4.1 Rilevazione dell'Opinione degli Studenti (OPIS) (RAM-AQ Sez. 2)

Criticità: L'analisi effettuata è incompleta, risultano infatti totalmente mancanti i riferimenti ai dati numerici e alle percentuali di gradimento delle singole voci, nell'analisi delle rilevazioni delle opinioni degli studenti;

Suggerimenti: Rendere più accurata l'analisi di tutti gli indicatori, citando le percentuali e l'andamento; ed inserire sul sito del CdS i documenti inerenti le OPIS.

- Inserire il documento della RAM-AQ 2025 sul sito web del CdS, dove risulta attualmente mancante.

Il gruppo AQ ha verificato la presenza delle percentuali di gradimento alle singole voci delle OPIS. Poiché la CPDS richiede anche le frequenze espresse in numerosità dei rispondenti, aggiungerà anche questo dato sui documenti di Qualità presenti nel sito del CdL, dove risulta già invece disponibile la RAM-AQ 2025.

Punti di forza individuati

La Commissione Paritetica nella sua relazione riconosce al CdS un efficace recepimento delle osservazioni della CPDS, dimostrando capacità di analisi dei dati e di individuazione delle principali cause delle criticità riscontrate, traducendole in azioni di miglioramento coerenti e sostenibili.

A testimonianza di ciò si rileva come siano state riportate delle criticità solo in 2 schede su 13 e molte sezioni si chiudano con assenza di criticità non per mancanza di analisi, ma per presenza di processi consolidati.

Le criticità segnalate risultano adeguatamente analizzate e affrontate, a conferma del buon funzionamento del ciclo di miglioramento continuo. La documentazione risulta completa, coerente e facilmente reperibile. Il CdS realizza consultazioni periodiche e strutturate con le Parti Interessate, adeguatamente documentate. Gli esiti vengono analizzati e utilizzati dal Gruppo AQ per orientare le azioni di miglioramento del percorso formativo. Le modalità di verifica della preparazione iniziale risultano chiare e coerenti con la normativa vigente. Il CdS prevede strumenti flessibili per il recupero di eventuali carenze formative, a supporto del successo formativo degli studenti. Le schede di insegnamento disponibili risultano correttamente compilate e coerenti con gli obiettivi formativi del CdS. Le modalità di verifica dell'apprendimento sono chiaramente descritte e adeguate. Il tirocinio è organizzato in modo strutturato e supportato da documentazione chiara. Le modalità di valutazione delle competenze risultano articolate e consentono un efficace monitoraggio della qualità dell'esperienza formativa. Le modalità di organizzazione della prova finale sono chiare e trasparenti. Sono ben definite sia le procedure di assegnazione di relatori e argomenti sia i criteri di attribuzione del punteggio finale. Il CdS dispone di procedure efficaci per la raccolta e la gestione delle osservazioni di studenti e docenti. I risultati delle indagini ALMALAUREA vengono regolarmente analizzati negli organi collegiali. Il CdS analizza in modo sistematico i tassi di superamento degli esami e gli esiti della prova finale, evidenziando un quadro complessivamente positivo e supportando il monitoraggio continuo del percorso formativo.

Aspetto critico individuato n. 1 (3.2.5 Verifica del contenuto delle schede dei singoli insegnamenti).

Alcune schede di insegnamento non risultano pubblicate sul sito web del Corso di Studi.

Si raccomanda di procedere con l'integrazione delle schede di insegnamento attualmente assenti, assicurandosi che la compilazione sia coerente con le linee guida del Presidio della Qualità di Ateneo (PQA) reperibili sul sito del Presidio stesso.

Causa/e presunta/e all'origine della criticità:

L'assenza di documenti o il non corretto posizionamento di alcuni sul sito web ufficiale del CdS è legata alle problematiche dovute alla migrazione dei contenuti sui nuovi siti dipartimentali.

Aspetto critico individuato n. 2 (3.4.1 Rilevazione dell'Opinione degli Studenti (OPIS) (RAM-AQ Sez. 2))

L'analisi effettuata è incompleta, risultano infatti totalmente mancanti i riferimenti ai dati numerici e alle percentuali di gradimento delle singole voci, nell'analisi delle rilevazioni delle opinioni degli studenti;

Suggerimenti: rendere più accurata l'analisi di tutti gli indicatori, citando le percentuali e l'andamento; ed inserire sul sito del CdS i documenti inerenti alle OPIS. Inserire il documento della RAM-AQ 2025 sul sito web del CdS, dove risulta attualmente mancante.

Causa/e presunta/e all'origine della criticità:

Il gruppo AQ riteneva che i dati espressi in percentuale fossero sufficienti a restituire la direzione delle opinioni espresse dagli studenti.

1-c) Azioni correttive

Descrizione delle azioni correttive

Le azioni correttive che il CdS intende promuovere per contribuire al superamento delle criticità segnalate dalla Commissione Paritetica sono le seguenti:

Aspetto critico individuato n. 1 (3.2.5 Verifica del contenuto delle schede dei singoli insegnamenti). Alcune schede di insegnamento non risultano pubblicate sul sito web del Corso di Studi.

Si raccomanda di procedere con l'integrazione delle schede di insegnamento attualmente assenti, assicurandosi che la compilazione sia coerente con le linee guida del Presidio della Qualità di Ateneo (PQA) reperibili sul sito del Presidio stesso.

Azione proposta: Il gruppo AQ provvederà a verificare il corretto inserimento di tutte le schede di insegnamento e la loro coerenza con le linee guida fornite dal Presidio della Qualità di Ateneo (PQA).

Responsabilità: Presidente del CdLM, Personale Tecnico-Amministrativo dipartimentale responsabile del sito web

Scadenza: aprile 2026

Risultati attesi: presenza sul sito web del CdS di tutte le schede di insegnamento coerenti con le linee guida del Presidio della Qualità di Ateneo.

Aspetto critico individuato n. 2 (3.4.1 Rilevazione dell'Opinione degli Studenti (OPIS) (RAM-AQ Sez. 2))

L'analisi effettuata è incompleta, risultano infatti totalmente mancanti i riferimenti ai dati numerici e alle percentuali di gradimento delle singole voci, nell'analisi delle rilevazioni delle opinioni degli studenti;

Suggerimenti: rendere più accurata l'analisi di tutti gli indicatori, citando le percentuali e l'andamento; ed inserire sul sito del CdS i documenti inerenti le OPIS. Inserire il documento della RAM-AQ 2025 sul sito web del CdS, dove risulta attualmente mancante.

Azione proposta: il Gruppo AQ ha verificato che i dati espressi in percentuale delle OPIS, così come il documento RAM-AQ 2025, sono già presenti sul sito del CdS. Poiché la CPDS ha richiesto di rendere disponibili anche i dati espressi in frequenze delle OPIS, il gruppo AQ provvederà a caricarli.

Responsabilità: Presidente del CdLM, Coordinatrice del CdLM, Personale Tecnico-Amministrativo dipartimentale responsabile del sito web

Scadenza: luglio 2026

Risultati attesi: completare sul sito web del CdS i dati relativi alle OPIS aggiungendo la frequenza espressa in numerosità dei rispondenti (oltre che in percentuale già disponibile)

Sezione 2

Rilevazione dell'opinione degli studenti (OPIS)

2-a) Monitoraggio azioni correttive attuate dal CdS

Inserisci testo ²

² Inserire una **breve** rendicontazione delle azioni correttive previste nella Relazione Annuale di Monitoraggio AQ CdS dell'anno precedente e/o in altri documenti del CdS.

Riportare lo stato di attuazione di ogni singola azione prevista (attuata, non attuata, parzialmente attuata) insieme a una **breve** descrizione delle attività svolte e dei risultati raggiunti rispetto a quelli attesi.

In assenza di azioni correttive precedentemente previste, inserire la frase "Non erano state previste azioni correttive nella Relazione Annuale di Monitoraggio AQ CdS dell'anno precedente o in altri documenti del CdS."

2-b) Analisi della situazione sulla base dei dati

Analisi dei dati

Inserisci testo ³

Punti di forza individuati

Inserire testo

Aspetto critico individuato n. y: ⁴

Inserisci testo (in forma di titolo sintetico)

Causa/e presunta/e all'origine della criticità:

Inserisci testo

³ Inserire un **breve** commento ai risultati evidenziati dalle opinioni sulla didattica degli studenti frequentanti (ultimi tre A.A.), relativamente sia all'organizzazione complessiva del Corso di Studio che ai singoli insegnamenti, evidenziandone sia i punti di forza che gli aspetti critici.

Si sottolinea che il responsabile del CdS, in presenza di insegnamenti con valutazioni fortemente distanti rispetto alla media del CdS nel suo complesso, deve attivarsi, raccogliendo ulteriori elementi di analisi, per comprenderne le ragioni e suggerire, in collaborazione con gli studenti del CdS, in particolare con quelli eventualmente presenti nella CP-DS, provvedimenti mirati a migliorare gli aspetti critici della fruizione del corso da parte degli studenti.

⁴ Replicare il riquadro per tutti gli y 'Aspetti critici' individuati nell'analisi dei dati.

2-c) Azioni correttive

Descrizione delle azioni correttive programmate

Inserisci testo⁵

⁵ Inserire una **breve** descrizione delle **eventuali** azioni correttive da attuare per la risoluzione degli aspetti critici individuati nella sezione precedente 2-b. Dettagliare sempre modalità, tempistiche e responsabilità di attuazione di ciascuna azione programmata.

Sezione 3

Monitoraggio delle azioni correttive previste nel Rapporto di Riesame Ciclico

3-a) Sintesi dei principali mutamenti intercorsi dall'ultimo Riesame

Inserisci testo ⁶

⁶ Se presenti, inserire una **breve** descrizione delle variazioni di contesto che possono avere un impatto rispetto alle azioni previste dall'ultimo Rapporto di Riesame Ciclico disponibile.

Se non sono presenti variazioni di contesto significative, inserire la frase "Non si segnalano variazioni di contesto significative."

3-b) Monitoraggio azioni correttive previste dal Rapporto di Riesame Ciclico

Inserisci testo ⁷

⁷ Inserire una **breve** rendicontazione su obiettivi e azioni di miglioramento previsti nell'ultimo Rapporto di Riesame Ciclico disponibile (sezioni 1-c, 2-c, 3-c, 4-c e 5-c).

Riportare lo stato di attuazione di ogni singola azione prevista (attuata, non attuata, parzialmente attuata) insieme a una **breve** descrizione delle attività svolte e dei risultati raggiunti rispetto a quelli attesi. Motivare eventuali scostamenti rispetto a quanto previsto.

Prendere in considerazione sia le azioni di stretta competenza del CdS che quelle eventualmente in carico al Dipartimento (e/o Facoltà/Scuola).

3-c) Modifiche delle azioni correttive previste

Inserisci testo⁸

⁸ Inserire una **breve** descrizione delle eventuali modifiche (modalità, tempistiche e responsabilità di attuazione) delle azioni correttive precedentemente previste nel Rapporto di Riesame Ciclico.

Nel caso non siano necessarie modifiche, inserire la frase “Non si propongono modifiche alle azioni correttive previste nel Rapporto di Riesame Ciclico.”

Sezione 4

Azioni correttive a seguito dei commenti alla Scheda di Monitoraggio Annuale (SMA)

4-a) Monitoraggio azioni correttive previste dal CdS

Inserisci testo ⁹

⁹ Inserire una **breve** rendicontazione delle azioni correttive previste nella Relazione Annuale di Monitoraggio AQ CdS dell'anno precedente e/o in altri documenti del CdS.

Riportare lo stato di attuazione di ogni singola azione prevista (attuata, non attuata, parzialmente attuata) insieme a una **breve** descrizione delle attività svolte e dei risultati raggiunti rispetto a quelli attesi. Motivare eventuali scostamenti rispetto a quanto previsto.

In assenza di azioni correttive precedentemente previste, inserire la frase "Non sono state previste azioni correttive nella Relazione Annuale di Monitoraggio AQ CdS dell'anno precedente o in altri documenti del CdS."

4-b) Analisi della situazione sulla base dei dati

Analisi dei dati e punti di debolezza individuati

Inserisci testo ¹⁰

Aspetto critico individuato n. y: ¹¹

Inserisci testo (in forma di titolo sintetico)

Causa/e presunta/e all'origine della criticità:

Inserisci testo

¹⁰ Questa parte è collegata al commento critico inserito nella Scheda di Monitoraggio Annuale. È dunque sufficiente riportare dalla SMA il commento relativo allo specifico indicatore selezionato.

¹¹ Replicare il riquadro per tutti gli y 'Aspetti critici' individuati nell'analisi dei dati.

4-c) Azioni correttive

Descrizione delle azioni correttive programmate

Inserisci testo¹²

¹² Inserire una **breve** descrizione delle **eventuali** azioni correttive da attuare per la risoluzione degli aspetti critici individuati nella sezione precedente 4-b. Dettagliare sempre modalità, tempistiche e responsabilità di attuazione di ciascuna azione programmata.

Sezione 5

Analisi dei tassi di superamento degli esami e degli esiti della prova finale

5-a) Monitoraggio azioni correttive previste dal CdS

Inserisci testo ¹³

¹³ Inserire una **breve** rendicontazione delle azioni correttive previste nella Relazione Annuale di Monitoraggio AQ CdS dell'anno precedente e/o in altri documenti del CdS.

Riportare lo stato di attuazione di ogni singola azione prevista (attuata, non attuata, parzialmente attuata) insieme a una **breve** descrizione delle attività svolte e dei risultati raggiunti rispetto a quelli attesi. Motivare eventuali scostamenti rispetto a quanto previsto.

In assenza di azioni correttive precedentemente previste, inserire la frase "Non sono state previste azioni correttive in altri documenti del CdS."

5-b) Analisi della situazione sulla base dei dati

Analisi dei dati e punti di debolezza individuati

Inserisci testo ¹⁴

Aspetto critico individuato n. y: ¹⁵

Inserisci testo (in forma di titolo sintetico)

Causa/e presunta/e all'origine della criticità:

Inserisci testo

¹⁴ Questa parte deve contenere un'analisi dei tassi di superamento degli esami, sulla base dei dati messi a disposizione dal PQA e di eventuali altre rilevazioni autonome a cura del CdS e/o del Dipartimento. Particolare attenzione deve essere dedicata alla presenza di significative eterogeneità nei tassi di superamento e alla presenza di dati anomali su specifici insegnamenti, potenzialmente in grado di rallentare la carriera dello studente. Analizzare gli esiti della prova finale, al fine di valutarne l'adeguatezza.

¹⁵ Replicare il riquadro per tutti gli y 'Aspetti critici' individuati nell'analisi dei dati.

5-c) Azioni correttive

Descrizione delle azioni correttive programmate

Inserisci testo¹⁶

¹⁶ Inserire una **breve** descrizione delle **eventuali** azioni correttive da attuare per la risoluzione degli aspetti critici individuati nella sezione precedente 5-b. Dettagliare sempre modalità, tempistiche e responsabilità di attuazione di ciascuna azione programmata.