



UNIMORE

UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI
MODENA E REGGIO EMILIA

Relazione annuale di monitoraggio AQ dei Corsi di Studio 2024

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 studio in Tecniche di Radiologia Medica per Immagini e
Radioterapia

Sezione 1 - Approvata dal Consiglio di Corso TRMIR in data 5.3.2024

Sezioni 2, 3, 4 e 5 - Approvate dal Consiglio di Corso TRMIR in 24.10.2024

Sezione 1

Osservazioni della Commissione Paritetica Docenti Studenti

1-a) Monitoraggio azioni correttive previste dal CdS

Nel precedente RAMAQ erano state individuate due azioni correttive, entrambe risolte. La prima azione mirava a chiarire con gli uffici competenti la reale necessità di pubblicazione sul sito del CdS di alcuni documenti presenti anche sul Drive Google di Ateneo (verbali CCdS, Verbali Parti Interessate, RAMAQ, RRC, SUA, SMA). Il chiarimento ufficiale è avvenuto in sede di Conferenza Dei Presidenti dei Corsi di Studio del 20 giugno 2023 in cui la Prof.ssa Maraldi, RQ di Facoltà, ha puntualizzato che i verbali del CCdS devono essere presenti sia sul sito del CdS (ad accesso ristretto), sia sul Drive (punto 6 del verbale della Conferenza). È stato anche consigliato di pubblicare gli altri documenti (SMA, SUA, RAMAQ e RRC) su entrambe le piattaforme. Il CdS TRMIR ha adeguato il sito, pubblicando quanto richiesto.

Il secondo punto avrebbe dovuto chiarire le modalità di stesura, piuttosto contrastanti, del commento alle OPIS. Si è chiarito con gli uffici competenti che, nei prossimi commenti alle OPIS, sarà necessario ampliare l'analisi dei dati, includendo i riferimenti numerici e le percentuali di gradimento delle domande poste all'interno delle rilevazioni.

Inserisci testo 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

2



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

Rispetto al punto 3.2.2, inerente la consultazione delle Parti Interessate, il CdS recepisce il suggerimento della CP di rendere disponibili gli esiti dei questionari sottoposti alle parti interessate durante l'ultima consultazione. L'assenza di tale documento non era mai stata segnalata o richiesta precedentemente.

Rispetto al punto 3.2.5 inerente la verifica del contenuto delle schede dei singoli Insegnamenti, il CdS recepisce la criticità riscontrata ma segnala altresì che probabilmente devono esserci stati problemi o disallineamenti di carattere informatico/temporale al momento della rilevazione poiché, ad esempio, uno degli Insegnamenti di cui risulta mancante la scheda (Proiezioni ed anatomia radiologica) risulta regolarmente pubblicato per l'A.A. 2022/23. Nonostante questo, il gruppo AQ del CdS recepisce la criticità ed il suggerimento di continuare l'attività di verifica della presenza delle schede di Insegnamento, attività che tuttavia è già ampiamente promossa e testimoniata dai verbali del CCdS.

Rispetto al punto 3.2.6, inerente all'organizzazione e monitoraggio delle attività di tirocinio, il CdS prende atto della criticità riscontrata relativa all'interruzione dell'analisi dei questionari del tirocinio a partire dalla fine dell'A.A. 2021/22. Il CdS tuttavia pubblica tali dati (attualmente regolarmente pubblicati sul sito del CdS all'indirizzo <https://www.cltrmir.unimore.it/site/home/qualita/opinioni-degli-studenti-sulle-afp.html>) con cadenza annuale ed è possibile siano stati inseriti appena dopo la rilevazione della CP.

Rispetto al punto 3.3.4, inerente i risultati sui tassi di superamento degli esami e sugli esiti della prova finale (RAMAQ, sez.5), il CdS recepisce la criticità riscontrata relativa ad un monitoraggio degli esiti eccessivamente sintetico. Essendo il primo anno di compilazione di questa sezione, non si avevano particolari indicazioni sul livello di accuratezza da tenere.

Riguardo i suggerimenti, il CdS renderà espliciti nel prossimo RAMAQ i dati da cui sono state dedotte le informazioni, tuttavia, relativamente al secondo suggerimento proposto, non si riscontra alcuna contraddizione, come segnalato dalla CP, rispetto l'osservazione sulla deflessione del voto finale degli esami e l'aumento del numero di lodi. Tale eventualità può verificarsi, ad esempio, quando sono presenti alcune votazioni (anche poche) finali basse, in grado di influenzare il valore medio ma del tutto ininfluenti sulle lodi.

Riguardo al punto 3.4.1 relativo alla rilevazione dell'Opinione degli studenti si raccoglie il suggerimento di ampliare ulteriormente nel prossimo documento le percentuali di gradimento di tutte le domande poste all'interno delle rilevazioni delle OPIS.

In generale compaiono in diversi punti segnalazioni di assenza o necessità di aggiornamento sul sito del CdS di documenti della qualità quali SMA, RAMAQ, Sistema di Gestione, SUA [...] ma il CdS, dopo controllo, non riscontra tali assenze o mancati aggiornamenti. Anche qui si presume, senza alcuna certezza, che vi potrebbe essere stato un disallineamento tra i momenti di rilevazione e quello di aggiornamento. Comunque, per il futuro il CdS provvederà all'aggiornamento dei documenti del caso con maggiore anticipo.

Inserisci testo ²

Punti di forza individuati

- Il CdS ha messo in atto tutte le azioni di miglioramento previste nella precedente Sez.1 del precedente RAMAQ con un'analisi delle cause dei problemi svolta in modo adeguato e approfondito. Anche le soluzioni individuate sono state adeguate.

² Analizzare e discutere **brevemente** le segnalazioni e i suggerimenti contenuti nella Relazione Annuale CP-DS.

Confermare o, eventualmente, controdedurre le criticità individuate dalla CP-DS.
Riassumere le criticità confermate nella parte successiva.

- Il documento relativo al Sistema di Gestione di AQ è chiaro e preciso nonché corredato dei principali link relativi ai documenti di output.
- La CP D-S ha ritenuto che l'attività di consultazione periodica delle parti interessate svolta dal CdS sia stata efficace.
- La sezione relativa all'accertamento e al recupero delle conoscenze richieste in ingresso è stata ritenuta soddisfacente dalla CP D-S poichè descritta chiaramente sul sito del CdS (sezione "Futuro studente" <https://www.cltrmir.unimore.it/site/home/futuro-studente.html>) e rendicontata anche nel RAMAQ.
- La CP D-S ha ritenuto soddisfacente l'organizzazione e il monitoraggio dell'erogazione della didattica valutando positivamente la cura del sito web nella sezione "Didattica" (<http://www.cltrmir.unimore.it/site/home/didattica.html>) e nelle sue sottocategorie in cui vengono declinati i vari aspetti della stessa. Tutti i link risultano funzionanti.
- L'organizzazione delle attività di tirocinio è descritta in maniera esaustiva in ogni suo aspetto (<http://www.cltrmir.unimore.it/site/home/didattica/attivita-formative-professionalizzanti.html>).
- L'organizzazione e monitoraggio della prova finale è soddisfacente in ogni aspetto considerato dalla CP D-S (sito web del CdS, regolamento del CdS).
- Docenti, studenti e personale di supporto hanno modo di rendere note agevolmente le proprie osservazioni e le proposte di miglioramento. Il CdS è in grado di gestire adeguatamente eventuali reclami, osservazioni e suggerimenti degli studenti. Gli esiti delle indagini ALMALAUREA sulla rilevazione della soddisfazione dei laureandi e dell'occupazione dei laureati sono presentati durante i Consigli di CdS, nonché adeguatamente discussi. La documentazione dell'attuazione e della verifica dell'efficacia di queste attività è correttamente predisposta e reperibile.
- Nella Scheda di Monitoraggio Annuale il CdS ha svolto un'analisi accurata e puntuale degli indicatori dai quali non sono emerse particolari criticità.

Aspetto critico individuato n. 1: ³

Monitoraggio eccessivamente sintetico dei risultati sui tassi di superamento degli esami e sugli esiti della prova finale

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

Primo anno di compilazione della RAMAQ Sez.5, scarse indicazioni in merito.

Aspetto critico individuato n. 2: ⁴

Mancanza di alcune schede di insegnamento

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

Difficilmente individuabili le cause visto che il CdS ha messo in campo diverse azioni correttive su questo specifico punto.

1-c) Azioni correttive

Descrizione delle azioni correttive

Inserisci testo⁵

Azione correttiva in risposta all'aspetto critico n.1

Nella stesura della prossima RAM-AQ 2024 e, nello specifico, della sez.5, il gruppo di gestione AQ del CdS si propone di riportare in maniera più dettagliata i risultati sui tassi di superamento degli esami e sugli esiti della prova finale, dando maggiore evidenza e riportando anche i valori numerici dei dati su cui si baseranno le conclusioni. Le tempistiche di realizzazione

³ *Replicare il riquadro per tutti gli y 'Aspetti critici' individuati.*

⁴ *Replicare il riquadro per tutti gli y 'Aspetti critici' individuati.*

⁵ *Inserire una **breve** descrizione delle **eventuali** azioni correttive da attuare per la risoluzione degli aspetti critici individuati nella sezione precedente 1-b. Dettagliare sempre modalità, tempistiche e responsabilità di attuazione di ciascuna azione programmata.*

seguiranno quelle imposte per la compilazione della sezione specifica del RAMAQ.

Azione correttiva in risposta all'aspetto critico n.2

Il gruppo AQ effettuerà entro fine marzo un controllo capillare sulla effettiva presenza/assenza delle schede di Insegnamento. I risultati del controllo saranno riferiti nel primo CCdS utile e il gruppo AQ si impegnerà a chiarire, attraverso contatto diretto (mail, telefonico o verbale) con i docenti, se la mancanza dei documenti è dovuta a problemi di carattere informatico o ascrivibili ai singoli Docenti Titolari di Insegnamento. Per maggiore chiarezza, sarà anche creata una sezione del sito web del CdS in cui ogni docente potrà trovare delle indicazioni sulle modalità di inserimento e pubblicazione delle Schede di Insegnamento.

Sezione 2

Rilevazione dell'opinione degli studenti (OPIS)

2-a) Monitoraggio azioni correttive attuate dal CdS

Non erano state previste azioni correttive nella Relazione Annuale di Monitoraggio AQ CdS dell'anno precedente o in altri documenti del CdS. ⁶

⁶ 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

L'analisi del numero di risposte tra gli anni accademici 2021/22, 2022/23 e 2023/24 mostra un andamento crescente (incremento di circa 20.7% dal 2021/22 al 2022/23, da 805 a 972 risposte e di circa 51,2% dal 2022/23 al 2023/24, da 972 a 1470 risposte). Questi dati evidenziano una crescita costante della partecipazione degli studenti ai sondaggi valutativi sulla didattica. L'aumento significativo delle risposte va attribuito ad un insieme di fattori quali il miglioramento delle strategie di comunicazione, un maggiore coinvolgimento del corpo docente e, non ultimo, un deciso aumento degli studenti immatricolati. Dall'analisi degli indicatori delle opinioni degli studenti sulla didattica, non sono emerse potenziali criticità che richiedano monitoraggio da parte del CdS. Le percentuali di giudizi positivi espressi dagli studenti nelle risposte ai vari quesiti oscillano tra valore minimo del 74,2% (D15) e valore massimo del 91.7% (D09) risultando estremamente positive con piccole oscillazioni in positivo e/o negativo nei confronti degli A.A. antecedenti, a conferma del livello qualitativo delle attività didattiche ed integrative del CdS.

Si segnalano minime variazioni (-2% circa) rispetto ai quesiti (D02), (D06), (D08), (D12) e (D13) relativi a carico di studio dell'insegnamento, al coinvolgimento del docente, all'utilità delle attività didattiche integrative e all'adeguatezza strutturale delle aule utilizzate per la didattica e per le attività integrative.

La soddisfazione complessiva rispetto allo svolgimento dell'insegnamento (D14) nell'anno accademico 2023/24, è del 83.9%, dato praticamente in linea con il precedente A.A..

Per l'anno accademico 2023/24, si segnala una moderata flessione rispetto al precedente anno accademico dei quesiti D15, 74,2% da 82.5% e D16, 74,7 da 84.5 compatibile con l'aumento del numero degli studenti immatricolati.

Punti di forza individuati

Il primo dato positivo che emerge è il numero di risposte ai questionari che è di 1470, in netta crescita rispetto al 2023 ad indicare una migliore attenzione degli studenti rispetto agli aspetti qualitativi e valutativi del CdS. In particolare, dai risultati non si evidenziano quesiti con percentuali critiche o che richiedano monitoraggio da parte del CdS (<60%).

Tra i punti di forza (percentuali > 85%) si segnalano i risultati relativi ai quesiti D04, D05, D07, D08, D09, D10, D12 e D13. Relativi alle modalità di esame, agli orari di svolgimento delle lezioni/esercitazioni, alla chiarezza espositiva dei Docenti, all'utilità delle attività didattiche integrative, alla coerenza con quanto riportato sul sito web del corso di studio dei corsi di insegnamento e la disponibilità dei docenti per chiarimenti e spiegazioni. Positivo anche il dato relativo all'adeguatezza delle aule per le lezioni e le attività integrative.

Aspetto critico individuato n. y: ⁷

Non sono stati individuati aspetti critici.

2-c) Azioni correttive

Descrizione delle azioni correttive programmate

Non sono previste azioni correttive

⁷ Replicare il riquadro per tutti gli y 'Aspetti critici' individuati nell'analisi dei dati.

Sezione 3

Monitoraggio delle azioni correttive previste nel Rapporto di Riesame Ciclico

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

Rispetto all'ultimo RRC:

- il CdS ha organizzato per gli studenti dell'A.A. 2020/21, 2021/22 e 2022/23 un seminario dedicato al tema dell'Intelligenza Artificiale denominato "Radiomica e Intelligenza artificiale applicate alla Radiodiagnostica, Radioterapia e Medicina Nucleare". Inoltre, il crescente interesse verso la tematica ha portato il CdS ad inserire in Offerta Formativa, a partire dalla Coorte 2023/24, un modulo denominato "Radiomica e Intelligenza Artificiale applicate all'Imaging"(III anno, 1°sem, 1 CFU).

- Nel giugno 2024 l'Azienda Ospedaliero Universitaria ha espletato un bando di selezione inter aziendale per l'assegnazione di tutte le Docenze a Contratto Aziendale (DCA) per il CdS TRMIR.
- E' attualmente in atto l'implementazione del nuovo sito internet del corso di studi che sarà raggiungibile dal portale del Dipartimento SMECHIMAI (<https://www.smechimai.unimore.it/it/didattica/corsi-di-laurea-informazioni-general/tecniche-di-radiologia-medica-immagini-e>).
- Il CdS ha sottoscritto una licenza di 90 ore per un simulatore TC e RM da utilizzare per il potenziamento delle attività di laboratorio, delle lezioni frontali e di tirocinio.
- Nell'ultimo A.A. sono state accolte dal CdS ulteriori richieste di percorsi di adattamento giunte dal Ministero della Salute.
- L'adesione del CdS al Piano per l'Orientamento e Tutorato (POT) è in fase di realizzazione e il prossimo 30,31 gennaio e 1° febbraio 2025

- a Verona si terrà il primo evento formativo per formatori Tutor.
- La seduta di Laurea di novembre 2024 segnerà l'inizio della dematerializzazione dei verbali.

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

Rispetto l'Obiettivo n. 2022-1-1 del RRC, "Fornire alle Coorti 2020/21 e 2021/22 conoscenze specifiche sulle tematiche di Radiomica e Intelligenza Artificiale" il CdS ha organizzato un seminario denominato "Radiomica e Intelligenza artificiale applicate alla Radiodiagnostica, Radioterapia e Medicina Nucleare". I seminari si sono tenuti nel febbraio e nell'aprile del 2023 e sono stati rivolti al II e III anno di corso. Dall'A.A. 2024/25 un modulo dedicato sarà inserito in Offerta Formativa per il III anno di corso nell'Insegnamento di Risonanza Magnetica.

3-c) Modifiche delle azioni correttive previste

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

L'azione prevista dallo scorso RAMAQ (sez. 4C), relativa alla sensibilizzazione degli studenti rispetto la compilazione dei questionari ALMA LAUREA è stata svolta con gli studenti del III anno uscente prima della chiusura del II semestre (maggio 2023) attraverso un incontro dedicato tenuto dal personale Tutor del CdS.

L'esito di tale incontro sembra stato positivo visto che, dai dati ALMA LAUREA 2024, emerge un lieve aumento degli studenti rispondenti. Il CdS intende proseguire con tale azione rendendola prassi per ogni A.A..

4-b) Analisi della situazione sulla base dei dati

Analisi dei dati e punti di debolezza individuati

Inserisci testo ⁸

Dall'analisi dei dati non sono emersi punti di particolare criticità ma semmai numerosi punti di forza. L'unico indicatore da tenere sotto monitoraggio è quello relativo alla percentuale di laureati entro la durata normale del corso che, seppur stabile rispetto all'a.a. precedente, risulta inferiore sia al dato di area geografica che nazionale (61,1%, vs 75,2% vs 68,1%). Tale dato non è immediatamente giustificabile e necessità di ulteriore tempo per valutare se si tratti di una fisiologica oscillazione o un effettivo aspetto critico da considerare.

⁸ 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.

Aspetto critico individuato n. y: ⁹

Nessun aspetto critico individuato

⁹ *Replicare il riquadro per tutti gli y 'Aspetti critici' individuati nell'analisi dei dati.*

4-c) Azioni correttive

Descrizione delle azioni correttive programmate

Nessuna azione correttiva 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 ¹⁰

L'azione correttiva prevista dalla sez. 5c dello scorso RAMAQ prevedeva di sollecitare i Docenti Titolari a chiudere i verbali degli Insegnamenti nei tempi prestabiliti. L'azione è stata attuata attraverso comunicazioni avvenute in diversi tempi e modalità quali comunicazioni nel contesto dei Consigli di Corso di Studi, mail e contatto diretto con i docenti. L'azione ha portato lievi miglioramenti ma permangono alcune situazioni sovrapponibili a quelle dell'a.a. precedente. In tale contesto si deve anche considerare l'aumento del numero degli studenti nuovi immatricolati.

L'azione, visti i risultati, anche se lievemente positivi, diventerà prassi per ogni A.A. al fine di consolidare progressivamente la puntualità nelle verbalizzazioni ed è intenzione del CdS riproporla per il prossimo anno.

¹⁰ 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 ¹¹

La tabella analizzata fornita dal PQA riporta l'analisi del tasso di superamento esami con i dati aggiornati al 7/10/2024.

Da un'analisi generale è emerso che, come nella scorsa rilevazione, per alcuni esami i tassi di superamento riportati nella tabella sono sottostimati in quanto la verbalizzazione è avvenuta in contemporanea o subito dopo la data di rilevazione da parte degli Uffici Statistici dell'Ateneo. Questo vale soprattutto per gli esami integrati su più moduli, che necessitano la raccolta consecutiva dei risultati da più Docenti.

In virtù di quanto sopra è giustificabile il dato rilevato al I anno relativo all'Insegnamento di Radiologia Convenzionale passato dall'87% al 40% e il dato rilevato al III anno relativo all'Insegnamento di Risonanza Magnetica passato dal 100% al 78% e Scienze del Management Sanitario passato dal 100% al 30%.

In generale, nell'arco del triennio si osserva un lieve miglioramento del voto medio non immediatamente giustificabile.

Le modalità di svolgimento della Prova finale sono descritte nel Regolamento del CdS raggiungibile dalla pagina del sito <https://www.smechimai.unimore.it/it/didattica/corsi-di-laurea-informazioni-general/tecniche-di-radiologia-medica-immagini-e>.

Per quanto riguarda l'adeguatezza della Prova finale, il CdS monitora il suo andamento tenendo traccia dei punteggi attribuiti all'esame abilitante e alla discussione della tesi di ogni A.A. in una specifica sezione dell'area "Qualità" del sito del CdS: <https://www.smechimai.unimore.it/it/assicurazione-qualita/assicurazione-qualita-dei-corsi-di-studio/tecniche-di-radiologia-medica>.

Nell'ultimo triennio non sono emerse particolari criticità.

¹¹ 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.

L'adeguatezza della prova è garantita sia dalla composizione dei membri della commissione di Laurea (un commissario di nomina ministeriale, due commissari esterni nominati dall'Ordine Professionale di riferimento più un minimo di 7 docenti del CdS) sia dalle modalità di svolgimento della prova finale stessa. Essa è caratterizzata infatti da due prove, la prima abilitante alla professione, in cui lo studente deve discutere davanti alla commissione alcuni casi estratti casualmente da un archivio reale e riguardanti diverse metodiche radiologiche affrontate durante i tre anni di corso e la seconda in cui vengono presentati e discussi gli elaborati di tesi di Laurea.

Inoltre, per quanto riguarda l'adeguatezza della prova finale si segnala l'estrema libertà degli studenti nella scelta del relatore con cui condividere l'argomento della tesi in base alle proprie aspirazioni ed interessi.

Aspetto critico individuato n. 1: ¹²

Dati disponibili per l'analisi del tasso superamento esami non completamente aggiornati.

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

Aumento del numero degli studenti afferenti al CdS, ritardo nella verbalizzazione per alcuni docenti.

¹² *Replicare il riquadro per tutti gli 'Aspetti critici' individuati nell'analisi dei dati.*

5-c) Azioni correttive

Descrizione delle azioni correttive programmate

Inserisci testo¹³

Azione correttiva in risposta all'aspetto critico n.1:

Sollecitare i Docenti Titolari a chiudere i verbali degli Insegnamenti nei tempi prestabiliti. Tale azione sarà attuata mediante specifica comunicazione nel contesto dei prossimi CCdS, mail e contatto diretto.

La responsabilità sarà del Presidente del CdS. Il risultato atteso sarà quello di ottenere una maggiore aderenza al vero dei dati sui tassi di superamento esami forniti dall'Ateneo a partire dal prossimo anno.

¹³ 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.