



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI PAVIA

**DIPARTIMENTO DI SCIENZE ECONOMICHE E AZIENDALI**

**ATTIVITÀ FORMATIVE  
MODULO DI GIUDIZIO DEL/LA DOCENTE SUPERVISORE**

Il/La sottoscritto/a..... in qualità di docente supervisore<sup>1</sup>  
per lo/a studente/ssa .....matr. n.....  
residente in.....provincia .....  
via.....  
e-mail: ..... telefono.....

**CERTIFICA CHE**

lo/a studente/essa .....ha svolto la seguente attività  
formativa:

- **attività di tutorato** della durata complessiva di ..... ore, per gli insegnamenti di:
  - a) ....., docente titolare .....  
dal ..... al .....(n. ore.....)
  - b) ....., docente titolare .....  
dal ..... al .....(n. ore.....)
  - c) ....., docente titolare .....  
dal ..... al .....(n. ore.....)

Giudizio:  NON IDONEO/A  IDONEO/A

Firma docente supervisore \_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

Data di archiviazione presso Ufficio Stage del Dipartimento \_\_\_\_\_

---

<sup>1</sup> Per l'attività di tutorato in oggetto il/la docente supervisore è il/la responsabile stage di CLAM