

**Appendice Parte IV - Relazione sulla rilevazione delle opinioni degli
Studenti frequentanti in merito alle attività didattiche
per l'anno accademico 2003-2004**

ALLEGATO A

**QUESTIONARIO CARTACEO
ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE**

QUESTO MODULO E' PREDISPOSTO PER LA LETTURA AUTOMATIZZATA.

**ATTENERSI SCRUPOLOSAMENTE ALLE SEGUENTI MODALITA' DI
COMPILAZIONE:**

- A) INDICARE NELLO SPAZIO APPOSITO IL NOME DELL'INSEGNAMENTO, IL NOME DEL DOCENTE ED IL CORSO DI STUDIO A CUI SI E' ISCRITTI
- B) SI PREGA DI FORNIRE UNA RISPOSTA A TUTTI QUESITI DOPO AVER LETTO ACCURATAMENTE TUTTE LE DOMANDE
- C) MARCARE LA CASELLA **NON PREVISTE** PER LE DOMANDE 11 E 13, QUANDO NON SONO PREVISTE
- D) UTILIZZARE ESCLUSIVAMENTE PENNE DI COLORE BLU O NERO
- E) NON EFFETTUARE CORREZIONI, CANCELLAZIONI, ABRASIONI
- F) NON PIEGARE I MODULI

INOLTRE SI FA PRESENTE CHE AD ECCEZIONE DEI N. 1 E 2 I QUESITI SI RIFERISCONO
ESCLUSIVAMENTE ALL'INSEGNAMENTO CHE SI STA VALUTANDO.

ESEMPI DI COMPILAZIONE:

MARCARE LE CASELLE COSI': ☒

E NON COSI': ☐ ☐ ☐ ☐ ☐

NOME DELL'INSEGNAMENTO
NOME DEL DOCENTE
CORSO DI STUDIO

SPAZIO RISERVATO AD ULTERIORI COMMENTI:

.....
--

RILEVAZIONE DELLE OPINIONI DEGLI STUDENTI FREQUENTANTI

Organizzazione del Corso di Studio	Decisamente NO	Più NO che si	Più SI che no	Decisamente SI	non previste
1. Il carico di studio complessivo degli insegnamenti ufficialmente previsti nel periodo di riferimento (bimestre, trimestre, semestre, ecc.) è accettabile ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2. L'organizzazione complessiva (orario, esami, intermedi e finali) degli insegnamenti ufficialmente previsti nel periodo di riferimento (bimestre, trimestre, semestre, ecc.) è accettabile?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Organizzazione di questo insegnamento	Decisamente NO	Più NO che si	Più SI che no	Decisamente SI	
3. Le modalità d'esame sono state definite in modo chiaro?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4. Gli orari di svolgimento dell'attività didattica sono rispettati?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5. Il personale docente è effettivamente reperibile per chiarimenti e spiegazioni?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Attività didattiche e studio di questo insegnamento	Decisamente NO	Più NO che si	Più SI che no	Decisamente SI	
6. Le conoscenze preliminari da me possedute sono risultate sufficienti per la comprensione degli argomenti trattati?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7. Il docente suscita l'interesse verso la disciplina?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
8. Il docente espone gli argomenti in modo chiaro?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
9. Il carico di studio richiesto da questo insegnamento è proporzionato ai crediti assegnati?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
10. Il materiale didattico (indicato o fornito) è adeguato per lo studio della materia?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
11. Le attività didattiche integrative (ad esempio esercitazioni, laboratori, seminari, ecc...) sono utili ai fini dell'apprendimento? (se non sono previste attività didattiche integrative, rispondete non previste)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Infrastrutture di questo insegnamento	Decisamente NO	Più NO che si	Più SI che no	Decisamente SI	
12. Le aule in cui si svolgono le lezioni sono adeguate? (ad esempio si vede, si sente, si trova posto)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
13. I locali e le attrezzature per le attività didattiche integrative (ad esempio esercitazioni, laboratori, seminari, ecc...) sono adeguati? (se non sono previste attività didattiche integrative, rispondete non previste)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Interesse e soddisfazione per questo insegnamento	Decisamente NO	Più NO che si	Più SI che no	Decisamente SI	
14. Sono interessato agli argomenti di questo insegnamento? (indipendentemente da come è stato svolto)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
15. Sono complessivamente soddisfatto di come è stato svolto questo insegnamento?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

ALLEGATO B

Università degli Studi di Roma “Tor Vergata”

Nucleo di Valutazione di Ateneo

Email: ndv@uniroma2.it

URL: <http://ndv.amm.uniroma2.it/NdV/>

In aggiunta al questionario a risposte chiuse, la preghiamo di compilare il presente questionario che permette di esprimere, se lo desidera, ulteriori suggerimenti e commenti al docente in forma libera.

Denominazione del corso _____

Nome del docente: _____

Segnalare gli aspetti positivi di questo corso

Segnalare gli aspetti negativi di questo corso

Relazione con altri corsi

- Vi sono interazioni utili con i seguenti corsi:

- Vi sono sovrapposizioni e duplicazioni inutili (specificare quali corsi ed argomenti):

Indicare suggerimenti specifici per migliorare i contenuti, la didattica e l'organizzazione del corso

Altri commenti e suggerimenti

Grazie per la collaborazione!