



Università degli Studi "G. d'Annunzio" di Chieti-Pescara
Dipartimento di Farmacia
Commissione per il Tirocinio Professionale in Farmacia



A Presidente
Prof. Antonio Di Stefano

Chieti, 27 ottobre 2025

Chiar.mo Sig.
Prof. Luigi Brunetti
Direttore
Dipartimento di Farmacia
Università degli Studi "G. d'Annunzio"
SEDE

UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI CHIETI - PESCARA		
Dipartimento di Farmacia - Registratura		
Anno 2023 del V. C. 06 Fascicolo _____		
N. 3351	30/10/2025	
UOR FARMACIA	CC	RPA SEMONE

Oggetto: Trasmissione verbali della Commissione per il Tirocinio di pratica professionale del CdL TESTA.

Mi prego trasmettere in allegato, per opportuna conoscenza, il verbale della Commissione per il Tirocinio di pratica professionale del CdL TESTA riunitasi in data 24 ottobre u.s..

Cordiali saluti.

Prof. Antonio Di Stefano



Allegato:
Verbale della Commissione per il tirocinio di pratica professionale CdL TESTA

DF/AS/cm



Università degli Studi "G. d'Annunzio"
Chieti-Pescara
Dipartimento di FARMACIA



VERBALE COMMISSIONE PER IL TIROCINIO



RIUNIONE DEL 24 ottobre 2025

VERBALE DELLA RIUNIONE DELLA COMMISSIONE PER IL TIROCINIO
del 24 ottobre 2025

L'anno duemilaventicinque, il giorno ventiquattro del mese di ottobre, alle ore 9:00 si è aperta in via telematica, su convocazione del Presidente, la riunione della Commissione per il tirocinio, per discutere il seguente ordine del giorno:

1- Verifica attività di tirocinio di pratica professionale e assegnazione CFU

Sono presenti: il Prof. Antonio Di Stefano, Presidente, la Prof. Rossella Grande Segretario, la Prof. Piera Di Martino e il Prof. Simone Carradori.

Il Prof. Di Stefano, constatata la presenza del numero legale, dichiara aperta la seduta e passa alla discussione del primo punto all'o.d.g.

1- Verifica attività di tirocinio di pratica professionale e assegnazione CFU

1.1 Il Presidente comunica che la studentessa del CdL TESTA Sig.a Elisabetta Francavilla matr.3230750 ha concluso l'attività di pratica professionale.

La commissione, unanime,

PRESO atto della regolarità della documentazione trasmessa;

VISTO il libretto del tirocinio (All. 1) e il questionario del tutor aziendale (All. 2);

CONSIDERATO il giudizio molto soddisfacente espresso sul tirocinante dalla ditta ospitante; assegna 6 CFU e delega la segreteria studenti all'inserimento della relativa idoneità sul libretto dello studente.

Del che è verbale.

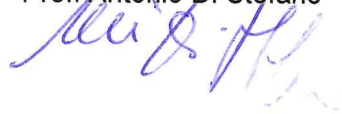
Il Segretario

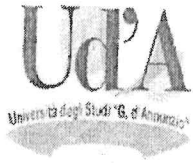
Prof. Rossella Grande



Il Presidente

Prof. Antonio Di Stefano





Università degli Studi "G. d'Annunzio"
Chieti - Pescara
Dipartimento di Farmacia



Corso di Laurea in
Tecnologie Eco-Sostenibili e Tossicologia Ambientale



Libretto di Tirocinio

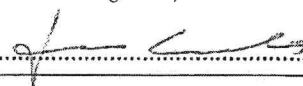
Generalità tirocinante:

Matricola n. 3230750 Dipartimento di Farmacia, Corso di Laurea T.E.S.T.A.
 anno di corso III Nominativo del tirocinante ELISABETTA FRANCAVILLA
 nato a CHIETI il 05/10/2003
 residente in (via, n., comune, prov.) VIA PALAZZO 73 TORREVECCHIA TEATINA (CH)
 cellulare 3669517042 e-mail: elisabetta.francavilla@studenti.unich.it
 codice fiscale FRNLBT03R45C632E

Tutor universitario designato dal soggetto erogante (Indicare in stampatello nome e cognome)

IVANA ACCIATORE

Firma



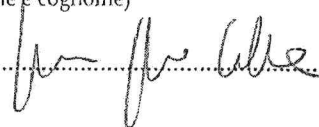
Sede del Tirocinio:

Azienda AMBIENTALE SRL
 Via STRADA BASSINO n. 10
 C.A.P. 66100 Città CHIETI SAPO Prov. CH
 Tel 0871563468 E-mail infochieti@gambientale.srl.it
 Responsabile:

Tutor aziendale designato dal soggetto ospitante (Indicare in stampatello nome e cognome)

~~PIRELLA~~ PIRELLA PAPA CUSUM

Firma



E-mail del tutor aziendale ed eventuale recapito telefonico

Periodo di tirocinio dal 07/07/15 al 07/10/25 dal al

Sede del Tirocinio: (N.B. da compilare in caso di svolgimento del tirocinio in due frazioni temporali).

Azienda

Via n

C.A.P. Città Prov.

Tel Fax E- mail

Responsabile:

Periodo di tirocinio dal al dal al

Tutor aziendale designato dal soggetto ospitante (Indicare in stampatello nome e cognome)

..... Firma.....

E-mail del tutor aziendale ed eventuale recapito telefonico

.....

Sede del Tirocinio: (N.B. da compilare in caso di svolgimento del tirocinio in tre frazioni temporali).

Azienda

Via n

C.A.P. Città Prov.

Tel Fax E- mail

Responsabile:

Periodo di tirocinio dal al dal al

Tutor aziendale designato dal soggetto ospitante (Indicare in stampatello nome e cognome)

..... Firma.....

E-mail del tutor aziendale ed eventuale recapito telefonico

.....

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell'informativa per il trattamento dei dati personali ai sensi degli artt. 13 e 26 del D.Lgs. 30.06.2003 n.196 il cui testo è riportato sul sito web di Dipartimento <https://www.farmacia.unich.it/dipartimento> quindi:

- presta il suo consenso per il trattamento e la comunicazione dei propri dati personali

(firma leggibile) Elisabetta Francavilla

- presta il suo consenso per il trattamento e la comunicazione dei propri dati sensibili vincolandolo comunque al rispetto di ogni altra condizione imposta per legge

(firma leggibile) Elisabetta Francavilla

TIROCINIO DI PRATICA PROFESSIONALE

Art. 3 del Regolamento didattico del CdL in TESTA

“È prevista la possibilità di svolgere un tirocinio di pratica professionale, presso laboratori di Aziende o Enti convenzionati, di almeno 150 ore per il riconoscimento allo studente di 6 CFU. L'attività di tirocinio si svolgerà non prima della frequenza del terzo anno secondo le modalità indicate nell'ordinamento degli studi”.

Art. 10 del Regolamento didattico del CdL in TESTA

“Ogni anno si organizza una riunione destinata preferenzialmente agli studenti del secondo e del terzo anno per fornire le opportune informazioni necessarie all'attivazione del periodo di tirocinio, sia in ambito accademico sia in strutture esterne. Al momento dell'attivazione del tirocinio, ad ogni studente viene attribuito un tutor accademico che lo seguirà per tutto il periodo. Tutti gli studenti possono effettuare un periodo di tirocinio della durata minima di 3 mesi, durante il quale entrano in contatto con la realtà lavorativa sia in ambito accademico che industriale. In questo contesto, è stato istituito all'interno del CdL una Commissione guidata da un Referente per il tirocinio al fine di favorire il percorso di tirocinio degli studenti, permettendo ad una soddisfacente percentuale di essi di laurearsi in corso. Compito della Commissione è consultare sistematicamente le organizzazioni professionali, tecnico-scientifiche ed aziende del settore, istruire ed indirizzare gli studenti verso attività formative coerenti con gli obiettivi del CdL ed identificare, sulla base delle competenze professionali, i tutor accademici che accompagneranno gli studenti nell'intero percorso di tirocinio. Spesso il tirocinio effettuato presso strutture esterne costituisce un'entrata nel mondo del lavoro che si concretizza in un contratto vero e proprio. I tutors accademici promuovono nelle loro possibilità la collaborazione tra università e strutture esterne, in modo da instaurare un rapporto di fiducia costruttivo e duraturo”.

ANNOTAZIONI:

L'attività di tirocinio deve essere svolta per un periodo non inferiore a tre mesi per almeno centocinquanta ore.

Di norma, il tirocinio è svolto in un'unica Azienda e può essere articolato, previa autorizzazione da parte della Commissione per il tirocinio, in due frazioni temporali non inferiori ad un mese, fermo restando la durata complessiva di centocinquanta ore e dovrà essere completato nell'arco di non più di un anno accademico.

Possono presentare domanda di tirocinio, successivamente al termine delle attività di frequenza del secondo anno di Corso.

Al tirocinante vengono attribuiti 6 crediti formativi (6 CFU), ogni credito formativo è pari a 25 ore. In caso di svolgimento del tirocinio all'estero nell'ambito di programmi di scambio con altre Università dell'U.E. (Erasmus) o altri accordi bilaterali (preventivamente autorizzato dal Consiglio di Dipartimento, sentita la Commissione per il tirocinio e previa stipula dell'apposita convenzione), il libretto-diario sarà compilato in lingua inglese.

Il tirocinio di pratica professionale è un periodo di attività formativa professionale che ha luogo in un'Azienda convenzionata dove gli studenti in Tecnologie eco-sostenibili e tossicologia ambientale dovranno essere in grado di raggiungere i seguenti obiettivi:

- a) valutare e interpretare dati sperimentali e di processo;
- b) valutare l'economicità di processo;
- c) attuare un approccio scientifico alle problematiche chimico-tossicologiche;
- d) acquisire consapevolezza della valutazione del rischio ambientale, dei composti tossici e/o dei loro effetti sulle matrici ambientali/alimentari;
- e) sviluppare valutazioni in merito a processi chimici e industriali con particolare riferimento al monitoraggio di sostanze inquinanti presenti nell'ambiente e di contaminanti negli alimenti;
- f) sviluppare capacità di riflessione su temi sociali, scientifici o etici connessi alle tematiche ambientali;
- g) acquisire abilità informatiche, elaborazione, presentazione e discussione di dati sperimentali;
- h) acquisire la capacità di lavorare in gruppo;
- i) acquisire le capacità di comunicare con interlocutori non specialisti al fine di attuare interventi di prevenzione e educazione per la salute della popolazione in relazione agli aspetti tossicologico-ambientali.

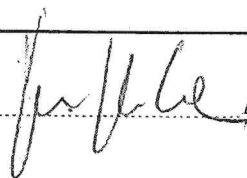
N.B. La compilazione del libretto, a cura dello studente e controfirmata dal tutor aziendale dovrà essere effettuata con cadenza settimanale

AZIENDA AMBIENTALE SRL

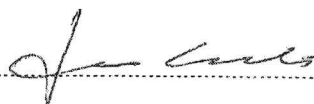
AMBIENTALE S.r.l.
 Viale Gramsci 8 Z.I.
 73100 NOCCE
 P.IVA 02041700747

SETTIMANA ORE SVOLTE	ARGOMENTO	FIRMA dello studente
Settimana dal/al 07/07 - 10/07	APPRENDIMENTO DEL PROCESSO DI ACCETTAZIONE DEI CAMPIONI E APILTO NEL PROCEDIMENTO	Elisabetta Franceschi
N. ore 24		
Settimana dal/al 14/7 - 18/7	APPRENDIMENTO NELLA PROCEDURA DI ACCETTAZIONE DEI CAMPIONI E SISTEMAZIONE DELLE CAMPIONI CUSTODIA	Elisabetta Franceschi
N. ore 3		
Settimana dal/al 21/7 - 25/7	LAVAGGIO DELLA VETRERIA E PIALE USATE IN LABORATORIO	Elisabetta Franceschi
N. ore 6		
Settimana dal/al 28/7 - 1/8	APPRENDIMENTO NELLA PROCEDURA DI ACCETTAZIONE DEI CAMPIONI	Elisabetta Franceschi
N. ore 19		
Settimana dal/al 4/8 - 08/8	APPRENDIMENTO NELLA PROCEDURA DI ACCETTAZIONE DEI CAMPIONI; LAVAGGIO DI FILTRI PER VETRERIA SECONDO PROCEDURE INTERNE	Elisabetta Franceschi
N. ore 24		
Settimana dal/al 18/08 - 22/8	FILTRAZIONE DEI CAMPIONI PER LO SOLGIMENTO DEI RESTI DI CESSIONE; APPRENDIMENTO NELLE ATTIVITA' DI ANALISI DI CAMPIONI INORGANICI	Elisabetta Franceschi
N. ore 11		
Settimana dal/al 25/8 - 29/8	APPRENDIMENTO NELLE ATTIVITA' DI ANALISI DI CAMPIONI INORGANICI LAVAGGIO DELLA VETRERIA	Elisabetta Franceschi
N. ore 16		

Firma del Tutor professionale



Firma del Tutor accademico



AZIENDA AMBIENTALE SCI

TIMBRO
AZIENDA
AMBIENTALE S.r.l.
Viale Gran Bretagna, 6 Z.I.
73100 LECCE
P.IVA 02041700747
FIRMA
dello studente

SETTIMANA ORE SVOLTE	ARGOMENTO	
Settimana dal/al 07/9 - 05/9	AFFIANCAMENTO NELLE ATTIVITA' DI ANALISI DI CAMPIONI INORGANICI; LAVAGGIO DELLA LETTRERIA.	Elisabetta Francavilla
N. ore 13		
Settimana dal/al 22/9 - 26/9	AFFIANCAMENTO NELLA PROCEDURA DI ACCETTAZIONE DEI CAMPIONI; PESATA DI CAMPIONI INORGANICI; LAVAGGIO DELLA LETTRERIA	Elisabetta Francavilla
N. ore 16		
Settimana dal/al 29/9 - 3/10	LAVAGGIO DELLA LETTRERIA E DI STRO- UMENTI USATI IN LABORATORIO; PESATA DI TERRENI, RIFIUTI SOLIDI E RIFIUTI LIQUIDI	Elisabetta Francavilla
N. ore 10		
Settimana dal/al 06/10 - 10/10	AFFIANCAMENTO NEGLI TEST DI CESSIORE, ANALISI DI CONDUCIBILITA' e PH DI CAMPIONI LIQUIDI	Elisabetta Francavilla
N. ore 8		
Settimana dal/al		
N. ore		
Settimana dal/al		
N. ore		
Settimana dal/al		
N. ore		

Firma del Tutor professionale

Firma del Tutor accademico

AZIENDA.....

AMBIENTALE S.r.l.
Viale Gran Broletto, 8 Z.I.
73100 LECCE
P.IVA 02041700747

SETTIMANA ORE SVOLTE	ARGOMENTO	FIRMA dello studente
Settimana dal/al		
N. ore		
Settimana dal/al		
N. ore		
Settimana dal/al		
N. ore		
Settimana dal/al		
N. ore		
Settimana dal/al		
N. ore		
Settimana dal/al		
N. ore		

Firma del Tutor professionale.....Firma del Tutor accademico.....

ANNOTAZIONI DEL TUTOR ACCADEMICO:

Introduzione al tirocinio:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Incontri periodici:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Verifiche in itinere:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Data

Firma del Tutor Accademico

VALUTAZIONE del TUTOR PROFESSIONALE formulata al termine del periodo di tirocinio

AZIENDA AMBIENTALE SRL

AMBIENTALE s.r.l.
Viale Gran Bretagna, 8 Z.I.
73100 LECCE
P.IVA 0204170073

Lo studente ha svolto regolarmente il tirocinio obbligatorio per un totale di ore: 150

Giudizio complessivo del Tutor sulla diligenza, sulla capacità e sul profitto del tirocinante:

- ☐ SUFFICIENTE
☐ BUONO
☐ DISTINTO
☒ OTTIMO

Data 09/10/25

Firma del Tutor Professionale

[Firma]

VALUTAZIONE del TUTOR PROFESSIONALE formulata al termine del periodo di tirocinio

*AZIENDA

AMBIENTALE s.r.l.
Viale Gran Bretagna, 8 Z.I.
73100 LECCE
P.IVA 0204170073

Lo studente ha svolto regolarmente il tirocinio obbligatorio per un totale di ore:

Giudizio complessivo del Tutor sulla diligenza, sulla capacità e sul profitto del tirocinante:

- ☐ SUFFICIENTE
☐ BUONO
☐ DISTINTO
☐ OTTIMO

Data

Firma del Tutor Professionale

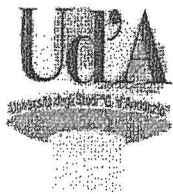
*Da compilare soltanto se lo studente ha scelto di completare il secondo trimestre di tirocinio presso una AZIENDA diversa dalla prima

PARERE del TUTOR ACCADEMICO:

This image shows a single sheet of white paper with horizontal blue or grey ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There is no handwriting or other markings on the paper.

Data

Firma del Tutor Accademico



Università degli Studi "G. d'Annunzio"
Chieti-Pescara
Dipartimento di FARMACIA



QUESTIONARIO di VALUTAZIONE FINALE TIROCINIO di PRATICA PROFESSIONALE in AZIENDA o ENTE CONVENZIONATO

(da compilarsi a cura del Tutor aziendale e da consegnare unitamente al libretto di tirocinio subito dopo la conclusione dello stesso)

Ragione sociale azienda o ente ospitante AMBIENTALE s.r.l.
Indirizzo VIA STRADA BASSINO Nominativo tutore aziendale PIER PAOLO CURSUA
tel. 0871 56 3608 fax e-mail
Nome e cognome del tirocinante ELISABETTA FRANCAVILLA matr. n. 3230750
Periodo tirocinio dal 07/07/2025 al 07/10/2025
Il tirocinante ha completato il periodo di tirocinio? SI ☒ NO ☐
Se no, indicare il motivo: personale ☐ studio ☐ altro ☐

a. Nella sua azienda/ente l'attività di tirocinio è considerata (indicare una sola modalità)

☐ MOLTO UTILE ☒ UTILE ☐ POCO UTILE ☐ DEL TUTTO INUTILE ☐ NON VIENE CONSIDERATA

b. I rapporti con il tirocinante sono stati

☒ OTTIMI ☐ BUONI ☐ DISCRETI ☐ MEDIOCRI ☐ PESSIMI ☐ NESSUN RAPPORTO

c. Indicare il livello cui si è collocato il tirocinante nello svolgimento della sua attività

	ELEVATO	MEDIO	SUFFICIENTE	INSUFFICIENTE
motivazione	☒	☐	☐	☐
capacità di lavorare in gruppo	☒	☐	☐	☐
capacità di rapporti umani	☒	☐	☐	☐
capacità di adattamento	☒	☐	☐	☐
capacità di risolvere problemi	☒	☐	☐	☐
capacità di applicazione delle conoscenze	☐	☒	☐	☐
capacità di apprendimento	☒	☐	☐	☐
preparazione universitaria	☐	☒	☐	☐
conoscenza pregressa	☐	☒	☐	☐
impegno profuso	☒	☐	☐	☐
contatti avuti con il tutor aziendale	☐	☒	☐	☐
livello culturale	☐	☒	☐	☐
competenza tecnica	☒	☐	☐	☐
disponibilità ad accettare la vita in azienda	☒	☐	☐	☐

d. Gli obiettivi formativi prefissati sono stati conseguiti

☒ INTERAMENTE ☐ QUASI INTERAMENTE ☐ PARZIALMENTE ☐ AFFATTO

f. Complessivamente, l'esperienza di tirocinio svolta è da giudicare

☒ MOLTO SODDISFACENTE ☐ SODDISFACENTE ☐ PARZIALMENTE SODDISFACENTE ☐
INSODDISFACENTE ☐ NESSUNA RISPOSTA

g. Giudizio globale sullo stagista

☒ MOLTO SODDISFACENTE ☐ SODDISFACENTE ☐ PARZIALMENTE SODDISFACENTE ☐
INSODDISFACENTE ☐ NESSUNA RISPOSTA

h. **Osservazioni e suggerimenti** (tesi anche al perseguimento di livelli qualitativi più elevati dell'attività di tirocinio)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

i. **Opinione** sui punti di forza e sulle aree di miglioramento nella preparazione dello studente

.....

.....

.....

.....

.....

.....

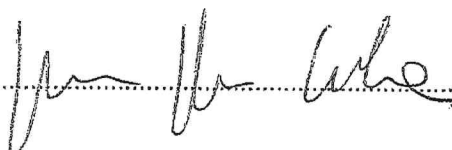
.....

.....

.....

Luogo e data..... CHIETI SCAVO, 13/10/2025

Timbro e firma del tutore aziendale.....



Grazie per la collaborazione