



**DIPARTIMENTO DI SCIENZE ECONOMICHE E AZIENDALI**  
**ATTIVITÀ FORMATIVE ESTERNE**  
**MODULO DI GIUDIZIO DEL DOCENTE SUPERVISORE**

Il sottoscritto..... in qualità di Docente supervisore  
per lo Studente ..... Matr. n.....  
Residente in provincia di .....  
Via.....  
E-Mail: ..... Telefono.....

**CERTIFICA CHE**

lo studente .....  
ha svolto la seguente attività formativa esterna (barrare l'opzione desiderata) e predisposto l'apposita  
relazione:

1. Attività di ricerca svolta sotto la supervisione di un docente o nell'ambito di un gruppo di ricerca sul  
tema .....  
dal ..... al .....
2. Ciclo di seminari su.....  
dal ..... al .....
3. Attività di simulazione di esperienze aziendali svolte sotto la supervisione di un docente  
dal ..... al .....
4. Illustrazione di esperienze lavorative precedenti o in corso (in Italia o all'estero) di durata almeno  
trimestrale, mediante apposita relazione redatta sotto la supervisione di un docente.
5. ALTRO ....., presso l'Università di  
..... dal ..... al .....

Giudizio:             NON IDONEO                             IDONEO

\_\_\_\_\_, lì \_\_\_\_\_

in fede

\_\_\_\_\_

Data di Archiviazione presso l'Ufficio *Stages* della Facoltà di Economia \_\_\_\_\_