



UNIVERSITA' DI PISA  
**Corso di Laurea in Scienze Motorie e**  
**Corso di Laurea magistrale in Scienze e Tecniche delle Attività Motorie**  
**Preventive e Adattate**

SCHEDA DI VALUTAZIONE A CURA DELLO STUDENTE

Studente \_\_\_\_\_

Periodo di svolgimento del tirocinio \_\_\_\_\_

STRUTTURA OSPITANTE: \_\_\_\_\_

**Come valuta la struttura dal punto di vista organizzativo ai fini del tirocinio?**

- Ottimo
- Distinto
- Buono
- Sufficiente
- Scarso

**Il tirocinio svolto ha soddisfatto le Sue aspettative?**

- Ottimo
- Distinto
- Buono
- Sufficiente
- Scarso

**Il tutor della struttura ha agevolato l'inserimento e/o lo svolgimento del tirocinio?**

- Ottimo
- Distinto
- Buono
- Sufficiente
- Scarso

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

---

Da Consegnare al Coordinatore Didattico insieme al libretto diario

*Dott. Fabiano Martinelli*

**DIPINT**

*Via Savi n. 10 - Pisa*

*Tel.: 050-2211842*

*E-mail: [fabiano.martinelli@unipi.it](mailto:fabiano.martinelli@unipi.it)*