



UNIVERSITA' DI FOGGIA
SCHEDA MASTER A.A. 2025/2026

- Istituzione**
- Rinnovo**

Master di livello in (Italiano e Inglese):

..... /

Termine di presentazione: entro il 31 maggio o entro il 30 settembre

(Salvo i casi in cui la sostenibilità del Master sia legata a finanziamenti esterni specificamente dedicati o che ne consentano la copertura finanziata, ovvero sia prevista la stipula di convenzioni per il rilascio del titolo congiunto).

A) ANALISI DELLE ESIGENZE E DEGLI OBIETTIVI FORMATIVI

A.1 - Denominazione della Figura Professionale che si intende formare

Italiano
Inglese

A.1. 1. Area di Riferimento (ISCEDF 2013 **vedi allegato)**

--

A.2 - Attuali esigenze in merito alla formazione della figura professionale sul territorio locale/nazionale e Sbocchi Professionali

Necessità di tale figura professionale sul territorio locale/nazionale:

Sbocchi Professionali:

Italiano

Inglese

A.3 - Obiettivi Formativi e Ruolo della figura professionale formata al termine del Master, inteso come l'insieme delle attività, delle mansioni e delle posizioni che tale figura è destinata a coprire all'interno delle organizzazioni in cui sarà chiamata a operare

Obiettivi Formativi:

Italiano

Inglese

A.4 - Obiettivi di Apprendimento del Corso di Master. Indicare le conoscenze, le capacità e i comportamenti che la figura professionale dovrà possedere alla fine del Corso di Master, in coerenza con il ruolo esposto precedentemente. Tali obiettivi di apprendimento dovranno essere coerenti con i contenuti del progetto formativo, esposti successivamente in B.13. A tal fine, illustrare le conoscenze, le capacità e i comportamenti per sottopunti numerati

1) CONOSCENZE (per esempio, di base, caratterizzanti, integrative, linguistiche, informatiche ecc.):

2) CAPACITA' (per esempio, professionali, di apprendimento continuo, comunicative, relazionali, decisionali ecc.):

3) COMPORTAMENTI (per esempio, deontologia, sensibilità sociale, ambientale, interculturale ecc.):

B) PROGETTO FORMATIVO E ORDINAMENTO DIDATTICO DEL MASTER

B.1 - Denominazione in inglese del Corso di Master

B.2 - Area o aree scientifiche di afferenza

B.3 - Sede/i di svolgimento

B.4 - Struttura/e responsabile/i ex art. 4, comma 6, del Regolamento

Master	del	Dipartimento	di	
.....				
(allegare il verbale del CdD)				
seduta del				
Master	Interdipartimentale	dei	Dipartimenti	di
.....				
(allegare i verbali dei CdD)				
sedute del				
Master Interateneo (indicare le sedi universitarie partecipanti e allegare le Convenzioni o i Protocolli d'Intesa)				

B.5 - Enti partecipanti ex art. 4, comma 1, del Regolamento (specificare gli Enti partecipanti e allegare le Convenzioni o i Protocolli d'Intesa)

B.6 - Data di inizio e di chiusura del corso (giorno, mese e anno)

Dal Al (non oltre 18 mesi)

B.7 - Durata complessiva del corso (di norma pari a un anno), **tipologia didattica e lingua in cui verrà erogato**

Lezioni frontali ore:

Lezioni in FAD ore:

Laboratori ore:

Esercitazioni ore:

Studio individuale ore:

Stage ore:

Prova finale ore:

Totale ore:

Giorni, mesi, anni:

Lingua di erogazione del corso

B.8 - CFU previsti per il conseguimento del titolo (non inferiori a 60)

B.9 - Conoscenze e abilità professionali strettamente attinenti al piano di studio del Master che possono dare luogo al riconoscimento di crediti in ingresso (purché non già utilizzate ai fini del conseguimento del titolo che dà accesso al Master e comunque in misura non superiore a 1/4 del totale dei crediti previsti dal Master)

B.10 - Numero minimo e massimo di studenti ammissibili al Corso (la percentuale massima di **studenti uditori** è pari al 20%. Il personale tecnico-amministrativo dipendente dell'Università di Foggia, purché in possesso dei requisiti per l'ammissione, non concorre a formare il numero massimo di iscrivibili)

B.11 - Requisiti di ammissione

Titoli di studio richiesti (per i titoli conseguiti ai sensi del DM 509/99 indicare la corrispondente numerazione e denominazione delle classi delle lauree; per i titoli conseguiti secondo gli ordinamenti previgenti indicarne la denominazione) e **ulteriori requisiti** (indicare eventuali ulteriori requisiti)

Titoli di studio richiesti:

Ulteriori requisiti:

B.12 - Disposizioni sugli obblighi di frequenza (indicare eventuale percentuale di assenze possibili dall'attività didattica frontale e dallo stage – massimo 30%)

B.13 - Progettazione delle Attività Didattiche. Indicare l'articolazione e la denominazione delle attività formative (anche a distanza), quali insegnamenti, laboratori, esercitazioni, seminari, visite di studio ecc., il relativo SSD e la relativa ripartizione in CFU

N. progressivo	Attività didattiche	Tipo (es.: lezioni frontali, FAD, esercitazioni, ecc.)	SSD	N. ore attività assistita	N. ore studio individuale	CFU	Sede (struttura, aula)
	Italiano: Inglese:						
	Italiano: Inglese:						

	Italiano: Inglese:						
	Italiano: Inglese:						
	Italiano: Inglese:						
	Italiano: Inglese:						
	Italiano: Inglese:						
	Italiano: Inglese:						
	Italiano: Inglese:						
	Italiano: Inglese:						
	Italiano: Inglese:						
	Italiano: Inglese:						
	Totale			Ore	Ore	CFU	
	Stage/Tirocinio						
	Prova Finale						

	TOTALE ORE E CFU		Ore	CFU	
--	-------------------------	--	------------	------------	--

B.13 1.– Peso in percentuale di ciascun SSD

N	SSD	PERCENTUALE %	CFU

B.14 - Descrizione dell'attività di Stage/Tirocinio

Illustrare gli elementi caratterizzanti l'attività di stage, in particolare:

- **Modalità di svolgimento**
- **Attività da compiere**
- **Enti, Aziende, Associazioni o Ordini Professionali, pubblici o privati, ospitanti**

(allegare le convenzioni con le strutture presso cui si svolgerà lo stage o, in mancanza, una lettera di intenti da cui risulti la disponibilità ad ospitare stagisti)

Modalità di svolgimento:

Attività da compiere:

Enti, Aziende, Associazioni o Ordini Professionali, pubblici o privati:

B.15 - Descrizione dell'attività di Tutorato

B.16 - Attività di Valutazione dell'Apprendimento

Modalità delle prove di verifica e della prova finale

Strumenti di verifica	Descrizione
<p>Prova/e di ammissione (necessarie solo se si supera il numero massimo previsto di iscrivibili)</p>	<p><input type="checkbox"/> Valutazione titoli (punteggio minimo e massimo da attribuire): minimo massimo</p> <p>Elenco titoli valutabili:</p> <p>1.</p> <p>2.</p> <p>3.</p> <p><input type="checkbox"/> Prova scritta o colloquio (punteggio minimo e massimo da attribuire): minimo massimo</p> <p>(indicare in cosa consisterà la relativa prova)</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
<p>Verifiche intermedie e prova finale</p>	<p>(indicare tipologia e criteri di valutazione)</p> <p>Prove intermedie:</p> <p>.....</p>

	Prova finale:
--	------------------------

B.17 - Modalità Operative

B.17.1 - Tassa di iscrizione e contributi per la frequenza e link sito web

Totale:

I rata: Il rata:

9% da destinare a favore dell'Ateneo
.....

5% da destinare a favore della struttura responsabile della gestione amministrativo-contabile del Master

Link sito web dove reperire informazioni sul Master:
<https://www.unifg.it/it/studiare/post-lauream/master>

B.17.2 - Eventuali agevolazioni per studenti meritevoli: definizione dei criteri di merito cui attenersi

B.18 - Per i Master di area medica, allegare l'avvenuta autorizzazione della Direzione Generale delle strutture ospedaliere in cui si svolgono le attività formative, alla partecipazione degli studenti alle attività cliniche, diagnostiche e strumentali, anche su pazienti, previste dal piano formativo

C) ORGANIZZAZIONE E RISORSE

C.1 - Organi del Corso di Master

C.1.1 - Coordinatore del Master (che presiede il Comitato dei Garanti – un docente può essere Coordinatore di massimo 3 Master nello stesso anno accademico)

N.	Cognome	Nome	Qualifica	SSD	Dipartimento
1					

C.1.2 - Comitato dei Garanti (almeno 3 professori/ricercatori di ruolo, di cui almeno uno appartenente all'Università di Foggia, che garantiscono la **sostenibilità** e la qualità del progetto formativo)

N.	Cognome	Nome	Qualifica	SSD	Dipartimento

Dichiarazione dei Docenti Garanti

Ai sensi dell'art. 4, comma 2, del Regolamento di Ateneo sui Master, secondo cui la proposta di istituzione/attivazione di un Master è avanzata su iniziativa di almeno tre docenti/ricercatori che garantiscono la qualità del progetto formativo, i sottoelencati docenti

dichiarano

la propria disponibilità ad assicurare quanto previsto dall'art. 4, comma 2.

Foggia,

In fede

Prof. Dott. firma

Prof. Dott. firma

Prof. Dott. firma

C.1.3 - Gruppo di Valutazione Interna (costituito dal Coordinatore, che lo presiede, da un docente del Master esterno al Comitato dei Garanti, da uno studente del Corso, designato dagli studenti del corso, da un tecnico-amministrativo in servizio presso la struttura responsabile del Master e da **un componente esterno, rappresentativo a livello locale del mondo della produzione, dei servizi e delle professioni, provvisto di adeguata professionalità, nominato dal Comitato dei Garanti su proposta del Coordinatore**)

N.	Cognome	Nome	Qualifica	SSD	Dipartimento/Ente
1					
2					
3					
4					
5					

C.2 - Piano di Fattibilità rispetto alle risorse disponibili

C.2.1 - Strutture (aule, sale studio, biblioteche, laboratori, ecc.)

La tabella deve dimostrare che le strutture sono sufficienti, tenendo conto dell'eventuale impiego che di esse è fatto nell'ambito degli ordinari corsi di studio (lauree, lauree specialistiche, dottorati, ecc.). Allegare una dichiarazione della struttura responsabile

--

C.2.2 - Struttura o Personale di Supporto T.A. coinvolto

N.	Cognome	Nome	Qualifica	Struttura di afferenza e incarico da ricoprire nel Master
1				Coordinamento attività Amministrativo Gestionale: Area Alta Formazione e Studi Avanzati
2				Responsabilità attività amministrativa gestionale: Servizio Master
3				Supporto attività amministrativo Gestionale: Servizio Master
4				Coordinamento attività didattica (Struttura Dipartimentale)
5				Responsabilità attività didattica (Struttura Dipartimentale)
6				Supporto attività didattica (Struttura Dipartimentale)
7				Coordinamento attività contabile (Struttura Dipartimentale)
8				Responsabilità attività contabile (Struttura Dipartimentale)
9				Supporto attività contabile (Struttura Dipartimentale)

D) PIANO FINANZIARIO con indicazione del Dipartimento che assume la gestione amministrativo-contabile del Master. Indicare le entrate (contributi richiesti ai frequentanti; contributi del Dipartimento; contributi di Enti Esterni; altre entrate) e le uscite (docenze interne; docenze esterne; funzionamento; investimenti; percentuali applicate al totale delle quote di iscrizione degli studenti da corrispondere nella misura del: 9% all'Ateneo, 5% a favore della struttura responsabile della gestione del Master, max 10% per il Coordinamento Scientifico (non superiore a € 8.000,00), - max 30% al Fondo Comune di Ateneo ex art. 3, comma.1, Regolamento L.449/97 per il personale T.A.)

Il piano finanziario deve garantire il pareggio dei conti

GESTIONE CONTABILE		
DIPARTIMENTO	di _____	(allegare delibera)
VEDI TABELLA EXCELL ALLEGATA		

E) MODALITA' DI AUTOVALUTAZIONE DEL CORSO

E.1 - Dichiarazione di impegno del Comitato dei Garanti all'espletamento del processo di autovalutazione con riferimento alle attività descritte dall'articolo 11, comma 3, lettere a, b, c, d, e, f

Ai fini della valutazione di cui all'art. 11, comma 3, del Regolamento di Ateneo sui Master, il Comitato dei Garanti

dichiara

di impegnarsi a svolgere le seguenti attività di autovalutazione:

- a) la rilevazione dei giudizi dei partecipanti, in linea con le metodologie utilizzate dagli altri corsi di studio attivati presso l'Ateneo
- b) la relazione finale del Gruppo di Valutazione Interna del Corso
- c) la relazione economico-finanziaria del Coordinatore
- d) un questionario anonimo di valutazione complessiva sia della didattica frontale che dello stage che ogni studente dovrà compilare in sede di discussione della prova finale

- e) i registri delle lezioni
- f) i questionari somministrati ai docenti sulla qualità dei servizi e dell'organizzazione

Foggia,

In fede

Prof. firma

Prof. firma

Prof. firma

E.2 – Descrizione delle eventuali modalità aggiuntive di autovalutazione

F) PARERI DEGLI ORGANI DI CONTROLLO

F.1 - Parere del Comitato Tecnico del Master, appositamente istituito e rappresentativo a livello locale del mondo della produzione, dei servizi e delle professioni

Composizione del Comitato Tecnico

Cognome	Nome	Qualifica
---------	------	-----------

Parere del _____ :
(riportare il Parere o una sua sintesi)

F.2 - Parere della Commissione Didattica di Ateneo

Parere del _____ :
(riportare il Parere o una sua sintesi)

F) 3 Parere favorevole del Nucleo di Valutazione di Ateneo sullo svolgimento del Corso di Master negli anni precedenti (solo per i Master reiterati)

Parere N.V.A. del _____:

(riportare il Parere o una sua sintesi)