



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



Il Presidente
Prof. Antonio Di Stefano

Chieti, 12 maggio 2026

Ill.ma Sig.a
Dott.ssa Giulia Zona
Responsabile
Segreteria Studenti Medicina, Professioni Sanitarie, Odontoiatria,
Scienze delle attività motorie, Farmacia e C.T.F.
Università degli Studi "G. d'Annunzio"

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

UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI CHIETI - PESCARA		
Dipartimento di FARMACIA - Registratura		
Anno <u>2026</u>	Titolo <u>V</u>	Classe <u>06</u> Fascicolo
N. <u>1434</u>		<u>13/05/2026</u>
UOR <u>FARMACIA</u>	CC	RPA <u>SEMPRE</u>

Chiar.ma Sig.a
Prof. Ivana Cacciatore
Presidente
Corso di Laurea TESTA
Università degli Studi "G. d'Annunzio"

Oggetto: Trasmissione verbale 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 07 maggio u.s..

Cordiali saluti.

Prof. Antonio Di Stefano



Allegato:

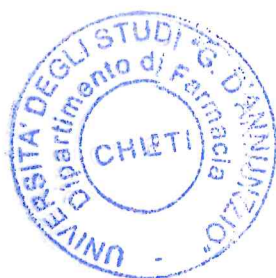
Verbale della Commissione per il tirocinio di pratica professionale CdL TESTA



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



VERBALE COMMISSIONE PER IL TIROCINIO



RIUNIONE DEL 7 maggio 2026

VERBALE DELLA RIUNIONE DELLA COMMISSIONE PER IL TIROCINIO
del 07 maggio 2026

L'anno duemilaventisei, il giorno sette del mese di maggio, alle ore 09:00 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.ssa Rossella Grande, Segretario, la Prof.ssa Piera Di Martino e il Prof. Simone Carradori.

È presente, in qualità di assistente amministrativo, la Sig.a Sara Di Bonaventura.

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 lo studente del CdL TESTA Sig. Luigi Surricchio matr.3237889 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

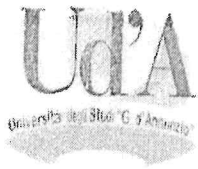
Prof. Rossella Grande



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. 3237839 Dipartimento di Farmacia, Corso di Laurea T.E.S.T.A.
anno di corso III Nominativo del tirocinante LUIGI SURRICCHIO
.....nato a EMETI il 05/09/2003
residente in (via, n., comune, prov.) VIA PIETRO NENNI, 27, PESCARA (PE), 65129
cellulare (+39) 3282884054 e-mail: LUIGI.SURRICCHIO2003@GMAIL.COM
codice fiscale SRRLGU03P05C632Y

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

ANTONIO DI STEFANO

Firma

[Firma]

Sede del Tirocinio:

Azienda CENTRO DEPURAZIONE S.R.L.
Via DON PRIMO MATTOLARI n. SNC
C.A.P. 66100 Città EMETI Prov.
Tel 0871 552772 E-mail SEGRETARIA@CENTRODEPURAZIONE.SRL.IT
Responsabile:

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

GIUGNO FRANCESCO

Firma

[Firma]

E-mail del tutor aziendale ed eventuale recapito telefonico

FRANCESCOGIUGNO@CENTRODEPURAZIONE.SRL.IT

Periodo di tirocinio dal 26/04/2026 al 17/06/2026 da a

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

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 tutor 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:

- valutare e interpretare dati sperimentali e di processo;
- valutare l'economicità di processo;
- attuare un approccio scientifico alle problematiche chimico-tossicologiche;
- acquisire consapevolezza della valutazione del rischio ambientale, dei composti tossici e/o dei loro effetti sulle matrici ambientali/alimentari;
- 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;
- sviluppare capacità di riflessione su temi sociali, scientifici o etici connessi alle tematiche ambientali;
- acquisire abilità informatiche, elaborazione, presentazione e discussione di dati sperimentali;
- acquisire la capacità di lavorare in gruppo;
- 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 CENTRO DEPURAZIONE S.R.L.

CENTRO DEPURAZIONE S.r.l.
 Via P. Mazzolari, snc
 Tel. 0871 552772 - 0871 561259
 66100 CHIETI - CH
 Cod. Fisc./P.IVA 02720730692

SETTIMANA ORE SVOLTE	ARGOMENTO	FIRMA dello studente
Settimana dal/al 26/01/2026 30/01/2026 N. ore 20	INTRODUZIONE AL FUNZIONAMENTO DELLA STRUMENTAZIONE ANALITICA E AL PROCESSO DI TRATTAMENTO DEI RIFIUTI	Ing. Sciacca
Settimana dal/al 01/02/2026 06/02/2026 N. ore 20	ANALISI DI ROUTINE, STRATEGIE DI OTTIMIZZAZIONE DEL TRATTAMENTO DEPURATIVO, PROVE DI TRATTAMENTO CHIMICO-FISICO	Ing. Sciacca
Settimana dal/al 08/02/2026 13/02/2026 N. ore 8	ANALISI DI ROUTINE, CURVA DI CALIBRAZIONE ICP-OES E PREPARAZIONE DEI RELATIVI STANDARD.	Ing. Sciacca
Settimana dal/al 16/02/2026 20/02/2026 N. ore 20	ANALISI DI ROUTINE, PROVE DI TRATTAMENTO CHIMICO FISICO, CALIBRAZIONE STRUMENTAZIONE HS-GC-MS PER DETERMINAZIONE DI VOC E RELATIVI CONTROLLI QUALITÀ	Ing. Sciacca
Settimana dal/al 23/02/2026 27/02/2026 N. ore 20	ANALISI DI ROUTINE, CONTROLLI QUALITÀ PRESTAZIONI STRUMENTALI, MANUTENZIONE SOND E PH, FORMULAZIONE METEPA PER TRATTAMENTO CHIM-FIS PER ABBATTIMENTO ARSENICO	Ing. Sciacca
Settimana dal/al 02/03/2026 06/03/2026 N. ore 14	VALUTAZIONE DELLA GESTIBILITÀ DI NUOVI RIFIUTI PROPOSTI ALL'AZIENDA: CARATTERIZZAZIONE PROVA DI TRATTAMENTO, RELAZIONE TECNICA E GIUDIZIO FINALE	Ing. Sciacca
Settimana dal/al 03/03/2026 13/03/2026 N. ore 8	AGGIORNAMENTO, CON VERSIONI PIÙ RECENTI, DELLE SCHEDE DI SICUREZZA DEI REAGENTI PRESENTI IN LABORATORIO	Ing. Sciacca

Firma del Tutor professionale

Firma del Tutor accademico

AZIENDA CENTRO DEPURAZIONE S.R.L.

CENTRO DEPURAZIONE
Via P. Mazzolari, snr
Tel. 0871 552772 - 0871 561259
66100 CHIETI - CH
Cod. Fisc. / P. IVA 02720730697

SETTIMANA ORE SVOLTE	ARGOMENTO	FIRMA dello studente
Settimana dal/al 16/03/2026 24/03/2026 N. ore 8	CURVA DI CALIBRAZIONE CROMATOGRFO IONICO, CONTROLLI QUALITÀ, ANALISI DI ROUTINE SU I RIFIUTI CONFERTI	Ing. S. S. S.
Settimana dal/al 23/03/2026 27/03/2026 N. ore 8	IMPLEMENTAZIONE DEL SISTEMA QUALITÀ ISO 9001: CORREDAZIONE DELLA NUOVA PROCEDURA OPERATIVA PER LE ANALISI DA ESEGUIRE SUI RIFIUTI IN INGRESSO NEL SITO E NATIVE PROVE DI MISCELIBITÀ	Ing. S. S. S.
Settimana dal/al 6/04/2026 10/04/2026 N. ore 8	CURVA DI CALIBRAZIONE SISTEMA GC-FID PER ANALISI DI IONOCARBURI CIO-CHO, VALUTAZIONE DEL RECUPERO DELLA METODICA ANALITICA	Ing. S. S. S.
Settimana dal/al 13/04/2026 17/04/2026 N. ore 8	ANALISI DEL REFLUO TRATTATO E STOCCATO NEL SERBATOIO "CINQUE": RISPETTO DEI VALORI UNITI DI EMISSIONE PER SCARICHI IN PUBBLICA FOGNATURA CON ALCUNI PARAMETRI IN DEMOGRAFIA	Ing. S. S. S.
Settimana dal/al 20/04/2026 24/04/2026 N. ore 8	OTTIMIZZAZIONE DEL CROMATOGRAMMA IONICO: VARIAZIONE DELLA COMPOSIZIONE DELL'ELEMENTE PER SPOSTARE IL TEMPO DI RITENZIONE DEL CROMATOGRAMMA DAL SYSTEM PEAK DATO DALLA CONCENTRAZIONE DELL'ELEMENTE. ECESSIVA	Ing. S. S. S.
Settimana dal/al N. ore		
Settimana dal/al N. ore		

Firma del Tutor professionale

Firma del Tutor accademico

AZIENDA.....

CENTRO DEPURAZIONE Srl
 Via P. Mazzolari, snc
 Tel. 0871 552772 - 0871 561259
 66100 CHIETI - CH
 Cod. Fisc./P.IVA 02720730692

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		
Settimana dal/al		
N. ore		

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

ANNOTAZIONI DEL TUTOR ACCADEMICO: PROFESSIONALE INTERO

Introduzione al tirocinio:

Il tirocinante ha seguito costantemente il suo tutor di formazione ed informazione, relazionandosi in modo professionale con i vari colleghi e con tecnici esterni alle strutture.

Incontri periodici:

Sono stati effettuati incontri periodici sistematici con il dirigente-tutor (almeno 1 al mese) e con personale tecnico interno ed esterno alle strutture.

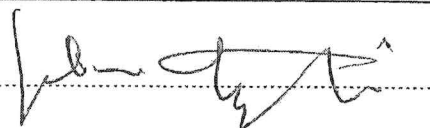
Verifiche in itinere:

Sono state effettuate verifiche tecniche e tecnico-metodiche nell'ambito delle lavorazioni esposte nelle strutture e dei controlli di qualità nel processo.

Data

27/04/2026

Firma del Tutor Accademico
PROFESSIONALE
INTERO



VALUTAZIONE del TUTOR PROFESSIONALE formulata al termine del periodo di tirocinio

AZIENDA CENTRO DEPURAZIONE SRL

 **CENTRO DEPURAZIONE Srl**
Via P. Mazzolari, snc
Tel. 0871 552772 - 0871 561259
66100 CHIETI (CH)
Cod. Fisc./P.IVA 02720730692

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

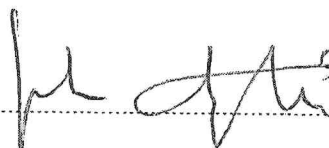
☐ DISTINTO

☒ OTTIMO

Data

27/04/2026

Firma del Tutor Professionale



VALUTAZIONE del TUTOR PROFESSIONALE formulata al termine del periodo di tirocinio

*AZIENDA

TIMBRO
AZIENDA

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 ... CENTRO DEPURAZIONE SRL
Indirizzo VIA DON PRIMO MATTEI 50C Nominativo tutore aziendale ANGELO GIUSTINO
tel. 0871 552772 fax e-mail SECRETARIA@CENTRODEPURAZIONE.SRL.IT
Nome e cognome del tirocinante SURRICALIO MUGI matr. n. 3237889
Periodo tirocinio dal 26/04/2026 al 27/04/2026

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..... *Anet* 27/06/2023

Timbro e firma del tutore aziendale.....

CENTRO DEPURAZIONE Srl
Via P. Mazzolari, 50C
Tel. 0871 552772 - 0871 561259
66100 CIVITAVECCHIA (CH)
Cod. Fisc./P.IVA 0272073066

Grazie per la collaborazione