

Procedura di valutazione dei CdS di nuova istituzione (a.a. 2025-2026)

Approvato dal Consiglio Direttivo dell'ANVUR con Delibera n. 19 del 30 gennaio 2025

Il presente documento regola la procedura di accreditamento iniziale dei CdS anche in sedi decentrate incluse quelle al di fuori del territorio Nazionale e compresi i CdS replica. La valutazione dei Corsi di Studio (CdS) di nuova istituzione viene effettuata dal Consiglio Direttivo dell'ANVUR sulla base dell'istruttoria effettuata da Panel di Esperti della Valutazione (PEV) attraverso la compilazione di specifici protocolli di valutazione, secondo le fasi di seguito descritte.

La proposta finale del PEV, espressa attraverso la formula Accreditamento/Non accreditamento dei singoli punti previsti dal protocollo di valutazione, è sottoposta all'esame del Consiglio Direttivo, che collegialmente si esprime con la formula dicotomica Corso accreditato/Corso non accreditato.

Per maggiori informazioni sulla documentazione e la procedura di progettazione dei corsi di nuova istituzione si rinvia alle [Linee guida per la progettazione in qualità dei corsi di studio di nuova istituzione per l'a.a. 2024-2025](#):

La tipologia dei CdS di nuova istituzione per i quali si rende necessaria la valutazione dell'ANVUR è la seguente:

- A. nuovi corsi nel Comune in cui ha sede legale l'Ateneo;
- B. nuovi corsi in sede decentrata già esistente;
- C. nuovi corsi in nuova sede decentrata (compresa estera);
- D. "repliche" di corsi già attivi nel Comune in cui ha sede legale l'Ateneo;
- E. "repliche" di corsi già attivi in sede decentrata già esistente;
- F. "repliche" di corsi già attivi, in nuova sede decentrata.

Protocolli di Valutazione

- Protocollo di valutazione Corsi di Studio Convenzionali di nuova istituzione a.a. 2025-2026. Tutti i CdS, compresi i CdS Replica, ad eccezione di LM-41, LM-46, L/SNT– LM/SNT, LM-42;
- Protocollo di valutazione Corsi di Studio di Area Sanitaria di nuova istituzione a.a. 2025-2026. Medicina e Chirurgia LM-41, Odontoiatria e protesi dentaria (LM-46), Professioni Sanitarie (L/SNT – LM/SNT) e Medicina Veterinaria (LM-42), compresi i CdS Replica. I requisiti e gli standard di valutazione di area sanitaria saranno oggetto di costante monitoraggio e eventuale aggiornamento a cadenza almeno biennale.
- Protocollo di valutazione Corsi di Studio telematici di nuova istituzione a.a. 2025-2026. CdS prevalentemente o integralmente a distanza;
- Protocollo di valutazione delle Sedi decentrate (nazionali ed estere) di nuova istituzione a.a. 2025-2026.

Composizione e funzionamento dei PEV

Per il processo di accreditamento iniziale dei nuovi corsi, saranno istituiti specifici **panel di area disciplinare**. Ogni panel avrà il compito di valutare circa 10 corsi di studio, assicurando un'analisi approfondita e rigorosa in base ai protocolli di valutazione già approvati dal Consiglio Direttivo dell'ANVUR.

Ogni panel sarà composto da:

- un Coordinatore del Panel di Esperti Valutatori (PEV): il ruolo sarà assunto da un Esperto di Sistema o Disciplinare, con il compito di coordinare il lavoro del panel e garantire il rispetto delle procedure e delle tempistiche.
- 2-3 Esperti Disciplinari
- 2-3 Esperti Studenti

In aggiunta, in caso di presenza di uno o più corsi integralmente o prevalentemente a distanza, sarà istituito un panel telematico con il compito di valutare gli aspetti strumentali e metodologici specifici dell'insegnamento a distanza di tutte le proposte dell'a.a. 2025-2026. Il numero di esperti telematici componenti il panel varierà in funzione del numero di corsi da valutare. Gli esperti del panel telematico lavoreranno in coordinamento con i diversi panel disciplinari e si occuperanno di analizzare i punti di forza e le aree di miglioramento relativi alle componenti prettamente telematiche delle proposte e di contribuire al parere finale di Accreditamento/Non accreditamento.

I PEV sono incaricati dall'ANVUR con Delibera del Consiglio Direttivo. Gli Esperti che li compongono sono individuati tra gli idonei iscritti, per le diverse categorie, all'Albo degli Esperti della Valutazione di ANVUR, in coerenza con le misure generali e specifiche contenute nel [Piano Triennale di Prevenzione della Corruzione e della Trasparenza](#) (consultabili sul sito istituzionale dell'Agenzia).

In sede di assegnazione di uno o più CdS a ciascun Esperto, si tiene conto di eventuali situazioni di incompatibilità e di conflitti di interesse¹, assicurando di norma il rispetto dei criteri per il conferimento degli incarichi², quali: rotazione degli Esperti; bilanciamento di genere; bilanciamento territoriale (residenza e Istituzione/Ente di appartenenza dell'Esperto); coerenza del SSD o SAD di afferenza dell'Esperto, laddove opportuno (nel caso degli Esperti Disciplinari); competenze digitali e capacità di lavoro in team dimostrate nelle precedenti attività di valutazione svolte per conto dell'ANVUR.

In caso di assenza di disponibilità di Esperti iscritti agli Albi, l'ANVUR procede all'affidamento dell'incarico di valutazione a Esperti di alta qualificazione in possesso di un significativo curriculum scientifico/artistico o professionale, ratificato dal Consiglio Direttivo dell'ANVUR. In caso di valutazione dei Corsi di Studio in Medicina e Chirurgia (LM-41), Odontoiatria e Protesi dentaria (LM-46), Medicina Veterinaria (LM-42) o delle Professioni Sanitarie, si può prevedere, anche su indicazione del Ministero della Salute, l'integrazione dei Panel con Esperti di alta qualificazione in possesso di un significativo curriculum scientifico o professionale (fra i quali, ad esempio, dirigenti ospedalieri o professionisti iscritti all'albo degli ordini professionali di riferimento)³.

Fasi principali del processo:

¹ Art. 5 del [Disciplinare per la formazione degli Albi degli Esperti valutatori del settore AFAM e del settore Università](#)

² Art. 6 del *Disciplinare*.

³ Art. 8 del *Disciplinare*.

Fase 1. Assegnazione dei Corsi di Studio ai PEV: ogni panel riceve in assegnazione circa 10 corsi. il coordinatore del Panel assegna i corsi di studio ai diversi esperti disciplinari ed esperti studenti sulla base delle specifiche competenze, ferma restando la collegialità della valutazione.

Fase 2. Valutazione Preliminare: i membri del panel, pur nel rispetto delle assegnazioni di cui alla fase 1, lavorano insieme per discutere punti di forza e criticità di ciascun corso e per esprimere un parere di accreditamento o non accreditamento. Sebbene il lavoro sia di gruppo, le decisioni finali devono riflettere un consenso basato sulle analisi e competenze dei singoli membri.

L'Unità Organizzativa AVA verifica la conformità della documentazione ricevuta ai protocolli e alle procedure di valutazione e, in caso di proposta di Non accreditamento, procede all'invio della valutazione formulata dal PEV all'Ateneo interessato per la successiva Fase 3.

Fase 3. Controdeduzioni dell'Ateneo

In caso di proposta di Non accreditamento il Protocollo preliminare viene trasmesso all'Ateneo che, ai sensi dell'art. 10 bis della legge 241/1990, ha la possibilità di formulare entro 10 giorni dal ricevimento le proprie Controdeduzioni per ciascun quesito del Protocollo preliminare che è stato oggetto di valutazione negativa. Contestualmente all'invio delle Controdeduzioni, l'Ateneo potrà adeguare le informazioni della banca dati SUA-CdS, ad esclusione dei campi che fanno riferimento all'ordinamento didattico (art. 5, comma 2 del decreto direttoriale n. 2711 del 22/11/2021, emanato ai sensi dell'articolo 9, comma 2 del DM 1154/2021).

Fase 4. Valutazione finale

Al termine della fase 3 e tenuto conto delle eventuali Controdeduzioni formulate da parte dell'Ateneo, il Presidente del PEV ha il compito di analizzarle con gli Esperti componenti del Panel, al fine di giungere alla proposta di valutazione finale di Accreditamento/Non accreditamento, che sarà approvata collegialmente dal PEV. In caso di mancato accoglimento di quanto riportato nelle Controdeduzioni, la proposta di valutazione *finale* dovrà includere le relative motivazioni.

Il Protocollo di valutazione finale, previa verifica di conformità della documentazione ricevuta ai protocolli e alle procedure di valutazione, viene portato all'attenzione del Consiglio Direttivo dell'ANVUR, che delibera in merito alla proposta di Accreditamento/Non accreditamento e la trasmette al Ministero. Contestualmente, la valutazione finale del PEV e la Delibera contenente il parere dell'ANVUR vengono rese disponibili all'Ateneo in banca dati SUA-CdS.

Visite

Al fine di raccogliere tutte le evidenze necessarie per la formulazione del giudizio preliminare e in relazione alla tipologia del CdS di nuova istituzione, può essere prevista una visita istituzionale in presenza, che sarà focalizzata sulla valutazione dell'adeguatezza delle dotazioni strutturali (aule, laboratori, biblioteche, etc.), attraverso incontri con i soggetti che hanno contribuito alla progettazione del nuovo Corso e che saranno coinvolti nella gestione dello stesso.

La visita da parte del PEV è obbligatoria per i CdS in Medicina e Chirurgia (LM-41), in Odontoiatria e Protesi dentaria (LM-46) e in Medicina Veterinaria (LM-42) anche se si tratta di CdS Replica e ha durata di almeno tre giorni. La visita si svolge sulla base di specifiche Linee Guida che saranno fornite dall'Agenzia.

Per tutti gli altri corsi di studio, se proposti in Sedi decentrate (nuove, nazionali o estere), comprese le sedi decentrate già esistenti nel caso di corsi con esigenze strutturali diverse da quelli già attivi, verrà svolta una visita della durata di una giornata. La visita, che si svolge nell'arco di una giornata, è altresì obbligatoria anche per i CdS delle professioni sanitarie per i quali però può essere condotta da remoto e con l'ausilio di materiale audiovisivo relativo alle strutture. In tutti gli altri casi, se ritenuto necessario, il PEV può effettuare una visita

in loco, anche su richiesta dell'ANVUR. In caso di visita, il Protocollo di Valutazione viene compilato sia sulla base della documentazione presentata dall'Ateneo, sia sulla base delle evidenze emerse nel corso della visita. In caso di sedi decentrate estere, la visita sarà svolta a distanza (anche con ausilio di materiale audiovisivo relativo alle strutture), anche se il PEV può effettuare la visita in loco, anche su richiesta dell'ANVUR.

L'organizzazione e le spese di viaggio dei PEV saranno a carico dell'ANVUR, mentre l'organizzazione delle spese di vitto e alloggio per tutta la visita in loco saranno a carico dell'Ateneo. Alla visita partecipa almeno un esperto disciplinare ed almeno un esperto studente del panel, accompagnati da almeno una unità di personale dell'Agenzia.

Programma tipo visita per CdS di Area Medica (orientativo e non vincolante) – Medicina e Chirurgia (LM-41), Odontoiatria e Protesi dentaria (LM-46) e Medicina Veterinaria (LM-42)

Primo giorno di visita

Incontri	Rappresentanti dell'Ateneo/CdS
Strategie e politiche adottate dall'Ateneo in riferimento al nuovo CdS	Magnifico Rettore (Università Statali e non statali) e/o Presidente del Consiglio di Amministrazione (Università non Statali)
Politiche e conseguenti azioni in tema di didattica, ricerca e servizi agli studenti	Prorettore/Delegato alla didattica e della ricerca, Prorettore/Delegato alle Politiche per l'Orientamento e il Tutorato, Prorettore/Delegato dell'Ateneo per le disabilità e la DSA, e altre eventuali figure di riferimento
Organizzazione dell'assetto dei servizi amministrativi relativi al nuovo CdS	Direttore Generale, Dirigenti aree della didattica, della ricerca e TM/IS e dei servizi agli studenti, e altre eventuali figure di riferimento
Gestione della didattica, dei servizi di supporto agli insegnamenti e dei servizi finalizzati all'orientamento in entrata e in uscita (occupabilità)	Manager didattico e personale tecnico-amministrativo che si occupa della gestione dei servizi del nuovo CdS

Secondo giorno di visita

Incontri	Rappresentanti dell'Ateneo/CdS
Sistema di valutazione interna e di AQ dell'Ateneo in relazione al nuovo CdS	Presidente Presidio della Qualità, Delegato del Rettore alla Qualità, Presidente del Nucleo di Valutazione, responsabili degli uffici di supporto
Sistema di valutazione interna e di AQ dell'Ateneo in relazione al nuovo CdS	Presidente/Coordinatore CPDS, Rappresentante Studente della CPDS, componenti della Commissione di Gestione AQ del nuovo CdS e altre eventuali figure di riferimento
Parti interessate coinvolte nella progettazione del nuovo CdS	Eventuali rappresentanti delle Scuole di Specializzazione e del Dottorato, e altre eventuali figure di riferimento

Terzo giorno di visita

Incontri	Rappresentanti dell'Ateneo/CdS
Servizi clinici, assistenziali e di ricerca in riferimento al nuovo CdS	Direttore Generale e Direttore Sanitario della/e Azienda/e Ospedaliera/e, e altre eventuali figure di riferimento
Servizi di tutoraggio	Responsabile del Tirocinio, tutors professionali, tutor clinici (se già individuati) e almeno un rappresentante coinvolto nel TPVES, e altre eventuali figure di riferimento
Qualità dell'attività progettuale per l'istituzione del nuovo CdS. Profili culturali e professionali della figura che il CdS intende formare. Dimensione didattica e internazionale centrata sullo studente. Flessibilità delle metodologie didattiche, attività formative cliniche assistenziali e simulazione clinica. Dotazione di personale docente, di personale tecnico-amministrativo e di strutture/servizi adatte/i alle esigenze didattiche. Servizi clinici, assistenziali e di ricerca in riferimento al nuovo CdS	Direttore di Dipartimento di afferenza del CdS e/o Preside della Facoltà di afferenza del CdS, Presidente/Coordinatore del CdS - docente proponente, Docenti di riferimento del CdS, e altre eventuali figure di riferimento
Visita presso le Strutture di didattica e ricerca (aule, laboratori) e clinico/assistenziali (ospedale, reparti, etc.) e/o analisi della documentazione progettuale delle strutture previste	Responsabili degli aspetti organizzativi e gestionali delle strutture di didattica, ricerca e clinico/assistenziali (incluse le figure responsabili delle attività di tirocinio) o della progettazione delle strutture.

Programma tipo visita per CdS delle Professioni Sanitarie (orientativo e non vincolante) – eventualmente a distanza

Incontri	Rappresentanti dell'Ateneo/CdS
Politiche e conseguenti azioni in tema di didattica, ricerca e servizi agli studenti	Prorettore alla didattica e alla ricerca
Organizzazione dell'assetto dei servizi amministrativi relativi al nuovo CdS	Direttore Generale, Dirigenti aree della didattica, della ricerca e TM/IS e dei servizi agli studenti
Sistema di valutazione interna e di AQ dell'Ateneo in relazione al nuovo CdS	Presidente Presidio della Qualità, Delegato del Rettore alla Qualità, Presidente del Nucleo di Valutazione, responsabili degli uffici di supporto
Sistema di valutazione interna e di AQ dell'Ateneo in relazione al nuovo CdS	Presidente/Coordinatore CPDS, Rappresentante Studente della CPDS, componenti della Commissione di Gestione AQ del nuovo CdS
Parti interessate coinvolte nella progettazione del nuovo CdS	Rappresentanti delle pertinenti Scuole di Specializzazione e del Dottorato, e altre eventuali figure di riferimento
Servizi clinici, assistenziali e di ricerca in riferimento al nuovo CdS	Rappresentante dell'Ospedale/ASL o responsabile della struttura sanitaria in cui si svolgeranno le attività di tirocinio professionalizzante, eventuale Responsabile del tirocinio.
Qualità dell'attività progettuale per l'istituzione del nuovo CdS. Profili culturali e professionali della figura che il CdS intende formare. Dimensione didattica e internazionale centrata sullo studente. Flessibilità delle metodologie didattiche, attività formative cliniche assistenziali e simulazione clinica. Dotazione di personale docente, di personale tecnico-amministrativo e di strutture/servizi adatte/i alle esigenze didattiche. Servizi clinici, assistenziali e di ricerca in riferimento al nuovo CdS.	Responsabile della struttura di raccordo (Presidente della Scuola se presente) o il Direttore del Dipartimento (o Facoltà) o loro delegati. Coordinatore del CdS (docente proponente / docente di riferimento) Personale tecnico-amministrativo del CdS
Visita presso le strutture del CdS e visualizzazione del video predisposto dall'Ateneo sulle strutture e servizi agli studenti. Durante questo slot sarà proiettato dall'Ateneo il video specifico per il CdS. Il personale dell'Ateneo presente sarà fondamentale per eventuali domande sulle strutture e sui servizi.	Coordinatore del CdS (docente proponente / docente di riferimento)

Programma tipo visita per CdS in Sede decentrata (orientativo e non vincolante)

Incontri	Rappresentanti dell'Ateneo/CdS
Visita alle strutture	
Strategie e politiche adottate dall'Ateneo in riferimento al nuovo CdS in Sede decentrata	Magnifico Rettore; Presidente del CdA
Politiche e conseguenti azioni in tema di didattica, ricerca e servizi agli studenti con riferimento alla Sede decentrata	Prorettore/Delegato alla didattica, Prorettore/Delegato alla ricerca, e altre eventuali figure di riferimento
Sostenibilità economico-finanziaria del CdS nella Sede decentrata Assetto dei servizi amministrativi e tecnici relativi al nuovo CdS	Direttore Generale, e altre eventuali figure di riferimento
Sistema di valutazione interna e di AQ dell'Ateneo in relazione alla nuova Sede decentrata	Presidente Presidio della Qualità, Delegato del Rettore alla Qualità, Presidente del Nucleo di Valutazione, Presidente/Coordinatore CPDS, Rappresentante Studente della CPDS, ...
Dotazione di personale docente, e personale tecnico-amministrativo e di strutture/servizi adatti alle esigenze didattiche e tecniche e di ricerca del CdS nella Sede decentrata.	Direttore del Dipartimento, Coordinatore del CdS (almeno due docenti di Riferimento e un docente proponente), Dirigente area didattica e servizi agli studenti, Personale TA, e altre eventuali figure di riferimento
Visita presso le strutture edilizie e strumentali, didattiche e di ricerca	Responsabili delle strutture edilizie e strumentali, didattiche e di ricerca presso la sede decentrata

Procedura di riesame

Tenuto conto che ogni Ateneo ha avuto la possibilità di formulare Controdeduzioni nel corso della fase 2, l'eventuale procedura di riesame della valutazione definitiva formulata dal Consiglio Direttivo può essere attivata dal Ministero o dall'Ateneo secondo diverse modalità.

Ai sensi del Decreto Legislativo n. 19/2012 (art. 8, c. 6), il Ministero, qualora ravvisi elementi per una valutazione diversa da quella dell'ANVUR, può chiedere per un'unica volta, con istanza motivata ed entro 10 giorni dalla comunicazione di ANVUR, il riesame della valutazione. L'ANVUR, a seguito della richiesta del Ministero, avvierà nuovamente la procedura valutativa, eventualmente avvalendosi di Esperti della Valutazione iscritti all'Albo diversi da quelli che hanno effettuato la prima valutazione. L'esito del riesame, che non vedrà coinvolto direttamente l'Ateneo, sarà comunicato al Ministero entro 30 gg dalla richiesta, a seguito di Delibera del Consiglio Direttivo, che non sarà ulteriormente appellabile.

Il riesame può essere richiesto anche dal singolo Ateneo, tenuto conto di quanto previsto dall'art. 4, comma 2 del D.P.R. 76/2010 e come disciplinato dalla Delibera del Consiglio Direttivo n. 230 del 27 ottobre 2021, con la quale l'Agenzia si è dotata di un Comitato di Garanzia al quale affidare la gestione delle richieste di riesame provenienti, con riferimento a una specifica casistica, dalle singole istituzioni. Con tale Delibera, in conformità a quanto previsto dalla ESG 2015 n. 2.7, l'ANVUR ha previsto che la procedura possa attivarsi nel caso in cui l'Ateneo individui:

- gravi violazioni procedurali che hanno condotto alla valutazione finale;
- palesi incoerenze o incongruenze nella formulazione del giudizio finale rispetto alle controdeduzioni formulate dall'Istituzione e che incidano sostanzialmente sull'esito della valutazione;
- violazioni del codice etico dell'ANVUR.

Esclusivamente nei casi sopra descritti e attraverso una specifica procedura, l'Istituzione interessata, entro 10 giorni dal ricevimento della valutazione di non accreditamento del corso, può formulare istanza di riesame. Entro i successivi 45 giorni, il Comitato di Garanzia valuta l'ammissibilità dell'istanza e formula il relativo parere al Consiglio Direttivo. Per le istanze di riesame ritenute ammissibili, il Consiglio Direttivo assume la decisione finale, con Delibera da adottarsi entro 10 giorni dal ricevimento del parere.