

VISITE GUIDATE/VIAGGI D'ISTRUZIONE RELAZIONE CONSUNTIVA

Viaggio di istruzione a _____

Periodo _____ Durata _____ giorno/giorni

Partenza alle ore _____ del giorno _____

Rientro alle ore _____ del giorno _____

Alunni effettivamente partecipanti: classe _____ n. _____ su _____

 classe _____ n. _____ su _____

 classe _____ n. _____ su _____

totali _____ **n.** _____ **su** _____

Cognome e nome docenti accompagnatori	Classe accompagnata

A) SITUAZIONE ALUNNI

Alunni assenti _____ su _____ iscritti al viaggio

Nomi degli assenti

Si propone il rimborso della quota? SI NO

B) QUALITÀ DEI SERVIZI RICEVUTI

mezzo di trasporto _____

Albergo (nome) _____ di (local _____)

categoria _____

giudizio sulle camere: _____

giudizio sui pasti _____

C) LE FINALITÀ DIDATTICHE SONO STATE RAGGIUNTE?

SÌ NO in parte

D) COMPORTAMENTO DEGLI ALUNNI _____

E) EVENTUALI CAMBIAMENTI IMPREVISTI AL PROGRAMMA DI VIAGGIO _____

F) GIUDIZIO GLOBALE SUI SERVIZI FORNITI DALL'AGENZIA DI VIAGGI _____

G) EVENTUALI PENDENZE APERTE (economiche, disciplinari, rimostranze) _____

Firma

Data _____

VISTO:

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof. Alfonso D'Ambrosio