**RELAZIONE FINALE: VIAGGIO D’ISTRUZIONE**

**A.S. 20\_\_/20\_\_**

SCUOLA PRIMARIA ❑ SECONDARIA ❑

Plesso:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Classe e sezione\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Alunni partecipanti \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_su\_\_\_\_\_\_\_ iscritti al viaggio

Alunni assenti: (specificare nome e cognome)

Docenti accompagnatori: (specificare nome e cognome)

Personale non docente accompagnatore: (specificare nome e cognome)

Destinazione:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Partenza alle ore\_\_\_\_\_\_ del giorno\_\_\_\_\_\_\_\_

Rientro alle ore\_\_\_\_\_\_\_ del giorno\_\_\_\_\_\_\_\_

Durata complessiva:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* Gli alunni hanno tenuto un comportamento adeguato? □ SI □ NO

**(In caso negativo specificare quali alunni non hanno tenuto un comportamento adeguato, descrivendo gli atti compiuti e gli eventuali danni arrecati a cose o persone):**

**[spazio per scrivere]**

* Si sono verificati infortuni? □ SI □ NO

**(In caso positivo specificare quali e allegare dichiarazione di infortunio): [spazio per scrivere]**

**QUALITA’ DEI SERVIZI RICEVUTI**

**Agenzia incaricata dell’organizzazione del viaggio:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Mezzo di trasporto:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

* Il viaggio ha rispettato l’itinerario e gli orari di partenza e di rientro previsti dal programma? □ SI □ NO

**(In caso negativo specificare quali sono state le modifiche e indicare le cause): [spazio per scrivere]**

* La ditta incaricata del trasporto ha fornito un servizio:

□ Ottimo □ Soddisfacente □ Scarso

**(In caso negativo, specificare quali inconvenienti si sono verificati, indicando dettagliatamente ogni episodio, atteggiamento ecc. non ritenuto adeguato):[spazio per scrivere]**

* La sistemazione / prenotazione dei posti richiesta attraverso lo specifico servizio è stata rispondente alle esigenze della scuola: **□** SI □ NO

**(In caso negativo, specificare i problemi e gli inconvenienti riscontrati): [spazio per scrivere]**

* Il servizio nella struttura ricettiva/hotel è stato soddisfacente e rispondente a quanto richiesto? □ SI □ NO

**(In caso negativo, indicare il nome della struttura e specificare i problemi / inconvenienti riscontrati):**

**[spazio per scrivere]**

* II pasto è stato soddisfacente? □ SI □ NO
* Il locale aveva requisiti igienici adeguati? □ SI □ NO

**(In caso negativo, specificare i problemi e gli inconvenienti riscontrati): [spazio per scrivere]**

Le finalità didattiche sono state raggiunte? □ SI □ NO □ IN PARTE

Eventuali proposte:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del referente

o di un docente accompagnatore