

ALL. B RELAZIONE FINALE DOCENTI

Ordine di scuola _____ plesso _____

Classe/i _____

visita guidata viaggio d'istruzione uscita didattica

Effettuata a _____ nei giorni _____

Oggetto: Relazione finale visita guidata/viaggio di istruzione

Da compilare, al termine della visita guidata o del viaggio d'istruzione, dal docente referente

DOCENTI ACCOMPAGNATORI: Cognome Nome	Classe
1: <i>docente referente</i>	
2:	
3:	
4:	
5:	
6:	

Segnare con una X il numero corrispondente al LIVELLO QUALITATIVO

1. IL VIAGGIO HA RISPETTATO L'ITINERARIO E GLI ORARI DI PARTENZA E DI RIENTRO PREVISTI DAL PROGRAMMA:

5 Altissimo <input type="checkbox"/>	4 Alto <input type="checkbox"/>	3 Buono <input type="checkbox"/>	2 Basso <input type="checkbox"/>	1 Bassissimo <input type="checkbox"/>
---	--	---	---	--

(In caso negativo, specificare quali sono state le modifiche ed indicarne le cause):

2. L'AGENZIA /LA DITTA DI TRASPORTI HA FORNITO UN BUON SERVIZIO:

5 Altissimo <input type="checkbox"/>	4 Alto <input type="checkbox"/>	3 Buono <input type="checkbox"/>	2 Basso <input type="checkbox"/>	1 Bassissimo
---	--	---	---	---------------------

(In caso negativo, specificare quali inconvenienti si sono verificati, indicando dettagliatamente ogni episodio, atteggiamento ecc. che non si sia ritenuto adeguato):

3. L'AUTISTA E' STATO PROFESSIONALE E DISPONIBILE, MANTENENDO CON GLI ALUNNI E GLI INSEGNANTI UN RAPPORTO IMPRONTATO ALLA MASSIMA CORRETTEZZA:

5 Altissimo <input type="checkbox"/>	4 Alto <input type="checkbox"/>	3 Buono <input type="checkbox"/>	2 Basso <input type="checkbox"/>	1 Bassissimo
---	--	---	---	---------------------

(In caso negativo, specificare quali inconvenienti si sono verificati, indicando dettagliatamente ogni episodio, atteggiamento ecc. che non si sia ritenuto adeguato):

4. IL PRANZO/SERVIZIO DI RISTORO E' STATO SODDISFACENTE ED IL LOCALE AVEVA I REQUISITI IGIENICI DOVUTI:

5 Altissimo <input type="checkbox"/>	4 Alto <input type="checkbox"/>	3 Buono <input type="checkbox"/>	2 Basso <input type="checkbox"/>	1 Bassissimo
---	--	---	---	---------------------

(In caso negativo, specificare i problemi e gli inconvenienti riscontrati):

5. IL SERVIZIO DI PENSIONE/ALBERGO È STATO SODDISFACENTE E CONFORME A

QUANTO ORDINATO; I LOCALI AVEVANO I REQUISITI PREVISTI:

5 Altissimo <input type="checkbox"/>	4 Alto <input type="checkbox"/>	3 Buono <input type="checkbox"/>	2 Basso <input type="checkbox"/>	1 Bassissimo
---	--	---	---	---------------------

(In caso negativo, specificare i problemi e gli inconvenienti riscontrati):

6. GIUDIZIO SULLA VALENZA EDUCATIVA:	INSUFF.	SUFF.	BUONO	OTTIMO
rispetto delle finalità didattiche				
risultati in termini di apprendimento				
7. GIUDIZIO SUL COMPORTAMENTO DEGLI ALUNNI:	INSUFF.	SUFF.	BUONO	OTTIMO
rispetto di persone e ambienti				
coinvolgimento				
puntualità e disciplina in genere				

8. FATTI/EVENTI VERIFICATISI DURANTE LA VISITA/IL VIAGGIO DA SEGNALARE

9. GIUDIZIO CONCLUSIVO SUL VIAGGIO:

Osservazioni in merito al comportamento alunni

Eventuali osservazioni in merito al comportamento dei docenti accompagnatori

Segnalazioni relative alla compagnia di trasporto/Agenzia di viaggio

Livello di soddisfazione/segnalazioni in merito all'organizzazione generale

Livello di raggiungimento degli obiettivi didattici

Altre osservazioni/suggerimenti/indicazioni di miglioramento delle attività di viaggi e visite

Lanciano, li _____

Firma del Docente Referente
