Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Ufficio Scolastico Regionale per il Lazio
ISTITUTO COMPRENSIVO "Via delle Alzavole"
Via delle Alzavole, 21 – 00169 Roma
Tel 06264991- Cod. Mecc.: RMIC83100G - E-mail: rmic83100g@istruzione.it

RELAZIONE FINALE SUL VIAGGIO DI ISTRUZIONE

CLASSI_____

META_____

DOCENTI ACCOMPAGNATORI_____

_____
_____

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 ed indicarne le cause)

_____
_____
_____
_____
_____

L'AUTISTA È STATO GENTILE E DISPONIBILE, MANTENENDO CON GLI ALUNNI E GLI INSEGNANTI UN RAPPORTO IMPRONTATO ALLA MASSIMA CORRETTEZZA:
SI - NO

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

_____
_____
_____
_____
_____

L’OPERATORE È STATO PROFESSIONALE E COINVOLGENTE NELLE ATTIVITÀ DI ANIMAZIONI E INTRATTENIMENTO PREVISTE DAL PROGRAMMA:

SI - NO

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

_____
_____
_____
_____
_____

VALUTAZIONE QUALITÀ DEL SERVIZIO DI RICEZIONE ALBERGHIERA

I PASTI SONO STATI SODDISFACENTI:

SI - NO

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

_____
_____
_____
_____
_____

GLI ALUNNI HANNO AVUTO UN COMPORTAMENTO CORRETTO:

SI - NO

(In caso negativo, specificare gli alunni che si sono comportati male, indicando gli atti compiuti e gli eventuali danni arrecati a cose o persone)

_____
_____
_____
_____
_____

GIUDIZIO CONCLUSIVO SUL VIAGGIO:

_____
_____
_____
_____

EVENTUALI RILIEVI E/O PROPOSTE:

_____
_____
_____

Roma, FIRMA DEI DOCENTI