

RELAZIONE CONSUNTIVA
(A CURA DEL **DOCENTE RESPONSABILE** DEL VIAGGIO)

ins.....Classe/Sez.....plesso.....

VISITA GUIDATA USCITA DIDATTICA VIAGGIO DI ISTRUZIONE ALTRO

Data uscita

Classi Partecipanti.....Alunni Partecipantisu.....

Nominativo alunni assenti.....ma paganti

Nominativo alunni non partecipanti.....

Nominativo doc. accompagnatori.....

Docente responsabile.....

REALIZZAZIONE DELL'INIZIATIVA	
L'uscita è stata svolta	COME PROGRAMMATO <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
	CON MODIFICHE (specificare)
I tempi sono stati adeguati	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> IN PARTE (specificare) <input type="checkbox"/> NO(specificare)
COMPORTEMENTO GENERALE DEGLI ALUNNI	
Il comportamento degli alunni è stato:	corretto
	corretto nonostante singoli comportamenti non adeguati
	scorretto
	alunni da segnalare per un comportamento scorretto (individuare)
	alunni da segnalare per un comportamento corretto (individuare)

RICADUTA DIDATTICA		
Gli obiettivi formativi sono stati	raggiunti	
	parzialmente raggiunti (specificare)	
	non raggiunti (specificare)	
I contenuti sono risultati:	interessanti e coerenti con i percorsi didattici della classe	
	poco interessanti/non coerenti con i percorsi didattici della classe	
	altro	
I contenuti proposti sono stati seguiti dagli alunni con:	<input type="checkbox"/> attenzione e partecipazione <input type="checkbox"/> scarso interesse	
	altro	
Risultati Attesi Dai Docenti	Alla fine del percorso gli alunni hanno tratto beneficio soprattutto sul piano di:	
	motivazione allo studio	rapporti con il territorio
	socializzazione	maggiore sensibilità verso le tematiche trattate
	competenze disciplinari	arricchimento bagaglio personale
	competenze nell'uso di strumenti (specificare quali).....	altro (specificare)

QUALITA' DEI SERVIZI RICEVUTI (da 1 max a 5 minimo; 3 soddisfacente)

Gradimento Complessivo Del Programma	1	2	3	4	5
1) Costi					
2) Programma culturale (visite, spettacoli ecc.)					
3) Agenzia Turistica					
4) Servizi di agenzia					
Servizio di Trasporto					
1) Giudizio su mezzo di trasporto					
2) Precisione e puntualita' nel luogo di appuntamento (part/rit.)					
3) Cortesia e disponibilita' degli autisti					
4) Adeguatezza e prudenza nella modalita' di guida					
5) Disponibilita' a modificare date e orari gia' programmati					
6) Confort complessivo del viaggio					
7) Condotta del conducente (nota MIUR 674 DEL 03/02/2016) <input type="checkbox"/> IDONEA <input type="checkbox"/> NON IDONEA, SPECIFICARE <input type="checkbox"/> assunzione di sostanze stupefacenti, psicotrope, alcool <input type="checkbox"/> mancato rispetto dei limiti di velocita' <input type="checkbox"/> uso di apparecchi radiofonici o cuffie sonore <input type="checkbox"/> altro L' INSEGNANTE E' INTERVENUTO PER FAR PRESENTE L'INIDONEITA' RICONTRATA <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO IL DOCENTE DICHIARA <input type="checkbox"/> DI ESSERE <input type="checkbox"/> DI NON ESSERE A CONOSCENZA DEI PERIODI DI GUIDA E MODALITA' DI RIPOSO DEL CONDUCENTE COME DA C.d.S					
8) Idoneita' del veicolo IL MEZZO E' DOTATO DI SISTEMI DI RITENUTA SICUREZZA (cinture) <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO ESSI SONO STATI DEBITAMENTE UTILIZZATI <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO					
Altri servizi offerti					
Albergo e/o ristorante (indicare nome e localita')					
Giudizio sui pasti					
Giudizio sulle camere					
Altro					

Inconvenienti verificatisi o particolari episodi:

Riproporreste l'esperienza?		Cosi' come si e' svolta	
		Con qualche modifica	Quale?
		Non la riproporrei	Perche'?

ASSISI, _____

FIRMA DEI DOCENTI

VISTO IL DIRIGENTE SCOLASTICO _____

NOTE del DIRIGENTE

