**RELAZIONE FINALE DOCENTI**

**Visita guidata o viaggio d’istruzione**

**Classe/i**

□ **Visita guidata** □ **Viaggio d’istruzione**

**a Effettuata ne giorn**

**Alla Dirigente scolastica dell’IC “L. Da Vinci”**

**OMIGNANO**

**Oggetto: Relazione finale visita guidata/viaggio di istruzione**

Da compilare, al termine della visita guidata o del viaggio d’istruzione, dal docente responsabile di progetto

**Mezzo/i di trasporto utilizzati:**

|  |  |
| --- | --- |
| **DOCENTI ACCOMPAGNATORI:** **Cognome Nome** | **Classe** |
| 1: *(Responsabile viaggio)* |  |
| 2: |  |
| 3: |  |
| 4: |  |
| 5: |  |
| 6: |  |

**Segnare con una X il numero corrispondente all’APPREZZAMENTO/ LIVELLO QUALITATIVO**

|  |
| --- |
| 1. IL VIAGGIO HA RISPETTATO L’ITINERARIO E GLI ORARI DI PARTENZA E DIRIENTRO PREVISTI DAL PROGRAMMA: |
| **5** Altissimo | □ | **4** Alto | □ | **3** Buono | □ | **2** Basso | □ | **1** Bassissimo | □ |

(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 | □ | **4** Alto | □ | **3** Buono | □ | **2** Basso | □ | **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 GLIALUNNI E GLI INSEGNANTI UN RAPPORTO IMPRONTATO ALLA MASSIMA CORRETTEZZA: |
| **5** Altissimo □ | **4** Alto | □ | **3** Buono | □ | **2** Basso | □ | **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 LOCALEAVEVA I REQUISITI IGIENICI DOVUTI: |
| **5** Altissimo | □ | **4** Alto | □ | **3** Buono | □ | **2** Basso | □ | **1** Bassissimo | □ |

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

|  |
| --- |
| 5. IL SERVIZIO DI PENSIONE/ALBERGO È STATO SODDISFACENTE E CONFORME AQUANTO ORDINATO; I LOCALI AVEVANO I REQUISITI PREVISTI: |
| **5** Altissimo | □ | **4** Alto | □ | **3** Buono | □ | **2** Basso | □ | **1** Bassissimo | □ |

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

|  |
| --- |
| 6. GIUDIZIO SULLA VALENZA EDUCATIVA:Quali attività sono state programmate e realizzate per preparare l’uscita?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Quali attività saranno programmate e realizzate per verificare la valenza educativa dell’uscita?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Segnare con una X | INSUFF. | SUFF. | BUONO | OTTIMO |
| rispetto delle finalità didattiche |  |  |  |  |
| risultati in termini di apprendimento |  |  |  |  |
|  |
| 7. GIUDIZIO SUL COMPORTAMENTO DEGLI ALUNNI:Segnare con una X | INSUFF. | SUFF. | BUONO | OTTIMO |
| rispetto di persone e ambienti |  |  |  |  |
| coinvolgimento |  |  |  |  |
| puntualità e disciplina in genere |  |  |  |  |

1. FATTI/EVENTI VERIFICATISI DURANTE LA VISITA/IL VIAGGIO DA SEGNALARE
2. GIUDIZIO CONCLUSIVO SUL VIAGGIO:

Osservazioni in merito al comportamento alunni nel tragitto A/R

Osservazioni in merito al comportamento alunni durante la visita

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 per la commissione viaggi

Omignano, lì

Firma del Docente Responsabile