

MODULO 4

RELAZIONE CONCLUSIVA

da compilare a cura del Responsabile solo in caso di criticità durante le VISITE GUIDATE o VIAGGIO D'ISTRUZIONE (da consegnare e inviare alla mail istituzionale vric88300q@istruzione.it all'attenzione della sig.ra Concetta Rapisarda)

Destinazione : _____

Data: _____

Classe/i: _____ Scuola: _____

Studenti effettivamente partecipanti:

Classe n. su Classe n. su

Classe n. su Classe n. su

Classe n. su Classe n. su

Studenti assenti su iscritti al viaggio

Responsabile viaggio: _____

Accompagnatori : _____

Altri _____

Le finalita' didattiche sono state raggiunte?

- SI
- ABBASTANZA
- POCO
- NO

Note: _____

QUALITA' DEI SERVIZI RICEVUTI

Mezzo di trasporto: _____

Albergo: nome _____ Località _____

Giudizio sulle camere: _____

Giudizio sui pasti: _____

Guida _____

Giudizio globale sui servizi forniti dall'Agenzia: (nome) _____

Data,.....

Firma del Responsabile del viaggio

.....