

Istituto Comprensivo Statale "LEONARDO DA VINCI"



Scuola dell'Infanzia – Primaria – Secondaria di 1° Grado
56022 Castelfranco di Sotto (Pisa) – Piazza Mazzini, 11
TEL 0571487372 - Codice Fiscale n° 82000780500



PEC: piic817001@pec.istruzione.it – e-mail: piic817001@istruzione.it – www.scuolacastelfrancodisotto.edu.it

MODULO 4: RELAZIONE CONSUNTIVA

Viaggio d'istruzione a _____

Periodo: _____ Durata: _____ giorni

Alunni/e effettivamente partecipanti: _____

Classe _____ n. _____ su _____ Classe _____ n. _____

Classe _____ n. _____ su _____ Classe _____ n. _____

Classe _____ n. _____ su _____ Classe _____ n. _____

Studenti assenti _____ su _____ iscritti al viaggio.

Nomi degli/delle assenti _____

Accompagnatori: _____

Responsabile viaggio: _____

Altri: _____

QUALITA' DEI SERVIZI RICEVUTI

Mezzo di trasporto: _____

Albergo: nome _____

Località : _____

Giudizio sulle camere: _____

Giudizio sui pasti: _____

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

Altro _____

Le finalità didattiche sono state raggiunte?

SI

NO

IN PARTE

Data, _____

Firma del/della Responsabile del viaggio
