



Ministero dell'Istruzione e del Merito
 Istituto Comprensivo Statale "G. A. BOSSI"
 Via Dante 5 - 21052 Busto Arsizio (VA)
 C.F. 81009590126
 Tel. 0331/630301
 Sito web: www.icbossibusto.edu.it
 E-MAIL : vaic856009@icbossibusto.edu.it
 pec: VAIC856009@pec.istruzione.it



MODULO D **RELAZIONE FINALE DOCENTI**
Uscita didattica o viaggio d'istruzione

Classe/i _____

- Uscita didattica 1 gg
- Viaggio d'istruzione più giorni

Effettuata a _____ nei giorni dal _____ al _____

Oggetto: Relazione finale visita guidata/viaggio di istruzione

Da compilare, al termine della visita guidata o del viaggio d'istruzione, dal docente responsabile del viaggio/visita.

Mezzo/i di trasporto utilizzati:	
---	--

DOCENTI ACCOMPAGNATORI:	Cognome Nome	Classe
1: <i>(Responsabile viaggio)</i>		
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 DI RIENTRO 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





Ministero dell'Istruzione e del Merito
 Istituto Comprensivo Statale "G. A. BOSSI"
 Via Dante 5 - 21052 Busto Arsizio (VA)
 C.F. 81009590126
 Tel. 0331/630301



Sito web: www.icbossibusto.edu.it
 E-MAIL : vaic856009@icbossibusto.edu.it
 pec: VAIC856009@pec.istruzione.it

				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 GLI ALUNNI E GLI INSEGNANTI UN RAPPORTO IMPRONTATO ALLA MASSIMA CORRETTEZZA:

5 Altissimo <input type="checkbox"/>	4 Alto <input type="checkbox"/>	3 Buono <input type="checkbox"/>	2 Basso <input type="checkbox"/>	1 Bassissimo <input type="checkbox"/>
---	--	---	---	--

(In caso negativo, specificare quali inconvenienti si sono verificati, indicando dettagliatamente ogni episodio, atteggiamento ecc. che non si sia ritenuto adeguato):

4. IL SERVIZIO DI PENSIONE/ALBERGO È STATO SODDISFACENTE E CONFORME A QUANTO ORDINATO; I LOCALI AVEVANO I REQUISITI PREVISTI:

5 Altissimo <input type="checkbox"/>	4 Alto <input type="checkbox"/>	3 Buono <input type="checkbox"/>	2 Basso <input type="checkbox"/>	1 Bassissimo <input type="checkbox"/>
---	--	---	---	--

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

5. GIUDIZIO SULLA VALENZA EDUCATIVA:

Segnare con una X	INSUFF.	SUFF.	BUONO	OTTIMO
rispetto delle finalità didattiche				
risultati in termini di apprendimento				

6. GIUDIZIO SUL COMPORTAMENTO DEGLI ALUNNI:

Segnare con una X	INSUFF.	SUFF.	BUONO	OTTIMO
rispetto di persone e ambienti				
coinvolgimento				
puntualità e disciplina in genere				





Ministero dell'Istruzione e del Merito
 Istituto Comprensivo Statale "G. A. BOSSI"
 Via Dante 5 - 21052 Busto Arsizio (VA)
 C.F. 81009590126
 Tel. 0331/630301
 Sito web: www.icbossibusto.edu.it
 E-MAIL : vaic856009@icbossibusto.edu.it
 pec: VAIC856009@pec.istruzione.it



7. FATTI/EVENTI VERIFICATISI DURANTE LA VISITA/IL VIAGGIO DA SEGNALARE

8. GIUDIZIO CONCLUSIVO SUL VIAGGIO:

Osservazioni in merito al comportamento alunni

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 delle attività di viaggi e visite

Data: ___/___/_____

Firma del Docente Referente

