



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "IQBAL MASIH"

Scuola dell'Infanzia, Primaria e Secondaria di Primo Grado dei Comuni di Bientina e Buti (PI)
Sede Principale ed Uffici c/o Scuola Second. di Primo Grado in Via L. Da Vinci, 43 – 56031 – BIENTINA (PI)
Tel. 0587 757000 – FAX 0587 754859 E-mail: piic815009@istruzione.it PEC: piic815009@pec.istruzione.it



MODULO 6 - RELAZIONE CONSUNTIVA

(da compilare a cura del Responsabile della visita /del viaggio di istruzione e da consegnare in cartaceo alla portineria della sede dell'Istituto entro una settimana dalla fine della visita/del viaggio)

CLASSE/I:	
-----------	--

SCUOLA:	<input type="checkbox"/> INFANZIA	<input type="checkbox"/> PRIMARIA	<input type="checkbox"/> SECONDARIA I GRADO
PLESSO:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

DESTINAZIONE:	
---------------	--

DATA PARTENZA:		ORA DI PARTENZA:	
DATA RIENTRO:		ORA DI RIENTRO IN SEDE:	

MEZZO DI TRASPORTO:	
---------------------	--

DOCENTI ACCOMPAGNATORI:	1.	_____
	2.	_____
	3.	_____
	4.	_____
	5.	_____
	6.	_____

ALTRI ACCOMPAGNATORI (ASSISTENTI, COLLABORATORI SCOLASTICI, PARENTI DEGLI ALUNNI):	7.	_____
	8.	_____
	9.	_____
	10.	_____
	11.	_____
	12.	_____

RELAZIONE TECNICA

VALUTAZIONE QUALITÀ DEL SERVIZIO PASTI (SE PREVISTO):

VALUTAZIONE QUALITÀ E SICUREZZA DEL MEZZO DI TRASPORTO:

RELAZIONE DIDATTICA

OBIETTIVI RAGGIUNTI (IN RELAZIONE A QUELLI PREVISTI CON L'ATTIVITÀ):

VALUTAZIONE DEL COMPORTAMENTO TENUTO DAGLI ALUNNI:

SUGGERIMENTI MIGLIORATIVI:

FIRMA DEI DOCENTI ACCOMPAGNATORI:

Lì ____/____/____

Le finalità didattiche sono state raggiunte?

Sì

NO

IN PARTE

Data,.....

Firma del Responsabile
della visita/ del viaggio di istruzione

.....