



**VERIFICA**  
**VISITE GUIDATE E VIAGGI D'ISTRUZIONE**

ANNO SCOLASTICO: ...../.....	
PLESSO: .....	CLASSE/I: .....
DESTINAZIONE: .....	
GIORNO O PERIODO DI SVOLGIMENTO: .....	
N. ALUNNI PARTECIPANTI .....	N. GRATUITA' .....
NON DOCENTI ACCOMPAGNATORI .....	
<b>COSTO TOTALE PER ALUNNO</b> .....	

1. RISPETTO ALLE ATTESE, AL RIENTRO DELLA VISITA GUIDATA/VIAGGIO D'ISTRUZIONE, COME GIUDICATE NEL SUO COMPLESSO IL SERVIZIO RICEVUTO?

- in linea con le attese
- migliore, perché .....
- peggiore, perché .....
- altro .....

*Note/consigli:*  
.....

2. DATE UN VOTO ALLA STRUTTURA RICETTIVA PRESSO CUI AVETE SOGGIORNATO (SOLO PER I VIAGGI D'ISTRUZIONE).

	<b>ottimo</b>	<b>buono</b>	<b>suff</b>	<b>scarso</b>	<b>insuff</b>
Cortesìa e disponibilit� del personale	<input type="checkbox"/>				
Camere studenti	<input type="checkbox"/>				
Camere docenti	<input type="checkbox"/>				
Colazione	<input type="checkbox"/>				
Pranzo/cena in hotel	<input type="checkbox"/>				
Cestino hotel	<input type="checkbox"/>				

*Note/consigli:*  
.....

3. DATE UN VOTO AL PULLMAN CON IL QUALE AVETE VIAGGIATO.

	<b>ottimo</b>	<b>buono</b>	<b>suff</b>	<b>scarso</b>	<b>insuff</b>
Cortesìa e disponibilit� dell'autista	<input type="checkbox"/>				
Comfort del mezzo	<input type="checkbox"/>				
Conduzione del mezzo	<input type="checkbox"/>				



*Note/consigli:*

.....

4. DATE UN VOTO ALLE VISITE GUIDATE CHE AVETE EFFETTUATO.

	<b>ottimo</b>	<b>buono</b>	<b>suff</b>	<b>scarso</b>	<b>insuff</b>
Città .....	<input type="checkbox"/>				
Museo .....	<input type="checkbox"/>				
Laboratorio .....	<input type="checkbox"/>				
.....					
Itinerario .....	<input type="checkbox"/>				
Altro .....	<input type="checkbox"/>				
.....	<input type="checkbox"/>				
.....	<input type="checkbox"/>				
.....	<input type="checkbox"/>				

*Note/consigli:*

.....

5. NEL SUO COMPLESSO, COME È STATO GIUDICATO IL PROGRAMMA?

	<b>ottimo</b>	<b>buono</b>	<b>suff</b>	<b>scarso</b>	<b>insuff</b>
Articolazione delle attività	<input type="checkbox"/>				
Rispetto dei tempi e degli orari	<input type="checkbox"/>				

*Note/consigli:*

.....

6. NEL SUO COMPLESSO, COME È STATA GIUDICATA DAI RAGAZZI LA VISITA GUIDATA/VIAGGIO D'ISTRUZIONE?

<b>ottimo</b>	<b>buono</b>	<b>suff</b>	<b>scarso</b>	<b>insuff</b>
<input type="checkbox"/>				

*Note/consigli:*

.....

Data .....

Firma del docente accompagnatore

.....