



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	
COSTO TOTALE PER ALUNNO	

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).

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

Note/consigli:
.....

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

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



Note/consigli:

.....

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

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

Note/consigli:

.....

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

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

Note/consigli:

.....

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

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

Note/consigli:

.....

Data

Firma del docente accompagnatore

.....