

RELAZIONE FINALE SULL'ATTIVITA'

(A CURA DEL DOCENTE DA CONSEGNARE ENTRO SETTE GIORNI DAL TERMINE DELL'ATTIVITA')

- attività integrativa
- viaggio di istruzione

DELLA CLASSE _____

DAL ____ / ____ / ____ AL ____ / ____ / ____

II PROGRAMMA DELL'ATTIVITA' E' STATO RISPETTATO?

- Sì
- No
- In parte

LA META E L'ITINERARIO HANNO SODDISFATTO GLI OBIETTIVI DIDATTICI E FORMATIVI PREVISTI?

- Sì
- No
- In parte

GLI ALUNNI HANNO MANTENUTO UN COMPORTAMENTO CORRETTO?

- Sì
- No
- In parte

GLI ALUNNI HANNO MANIFESTATO INTERESSE E PARTECIPAZIONE?

- Sì
- No
- In parte

LA QUALITA' DEI SERVIZI DI TRASPORTO SCELTI E DI SOGGIORNO (BUS, AUTISTA, ALLOGGIO, GUIDE.....) HANNO SODDISFATTO LE ATTESE?

- Sì
- No
- In parte

L'ATTIVITA' PUO' ESSERE RIPROPOSTA AD ALTRE CLASSI DELL'ISTITUTO?

- Sì
- No
- Con le seguenti modifiche _____

EVENTUALI ALTRE SEGNALAZIONI/DISSERVIZI/INCIDENTI/ OSSERVAZIONI UTILI

Il DSGA può certificare la regolare prestazione del servizio:

- Sì
- No

BERGAMO, ____ / ____ / ____

IL DOCENTE RESPONSABILE
