



ISTITUTO COMPRESIVO "CARLO FONTANA"

C.M. MIIC8FQ00N - C.F. 93037340150 - C. IPA: UFOUVC

Via F.lli Caprotti, 4 - 20013 MAGENTA - Tel. 0297293436

E-mail MIIC8FQ00N@istruzione.it - PEC MIIC8FQ00N@pec.istruzione.it



VIAGGI DI ISTRUZIONE
Compilazione a cura del docente referente

META: _____

Data	Classe	Agenzia	Mezzo trasporto	Partenza / arrivo	Spese extra	N. insegnanti accompagnatori

Indicare eventuali variazioni rispetto a quanto preventivamente programmato:

Valutazione dei servizi offerti dall'Agenzia (vitto, alloggio, guide, servizio trasporto.....) in rapporto alla spesa sostenuta [contrassegnare la voce che interessa]:

	Tipo di servizio	Ottimo	Buono	Accettabile	Mediocre
•	Vitto				
•	Alloggio				
•	Guide (se utilizzate)				

Valutazione mezzo di trasporto in relazione a:

•	Qualità mezzo				
•	Autista				
•	Puntualità				



ISTITUTO COMPrensIVO "CARLO FONTANA"

C.M. MIIC8FQ00N - C.F. 93037340150 - C. IPA: UFOUVC

Via F.lli Caprotti, 4 - 20013 MAGENTA - Tel. 0297293436

E-mail MIIC8FQ00N@istruzione.it - PEC MIIC8FQ00N@pec.istruzione.it



Valutazione della partecipazione degli alunni in relazione a (contrassegnare la voce che interessa):

		Ottimo	Buono	Accettabile	Mediocre
•	Rispetto orari				
•	Interesse				
•	Comportamento viaggio				
•	Comportamento in albergo				
•	Comportamento ore notturne				

Eventuali osservazioni:

Magenta, _____

Firma _____