



M.I.U.R

Ufficio Scolastico Regionale per il Lazio
Istituto Comprensivo Statale
“OVIDIO”

00136 ROMA -Via G. Bitossi, 5 Tel. 06.35428420 - Tel/Fax 06.35347454

Codice Fiscale 97198840585 – Cod. mecc. RMIC8BP00C

e-mail: ic.bitossi@gmail.com

RELAZIONE FINALE SUL VIAGGIO/SULLA VISITA DI ISTRUZIONE EFFETTUATO/A

I sottoscritti, docenti accompagnatori del viaggio/della visita di istruzione a _____
effettato/a nel /nei giorn_____ dalle classi _____
della Scuola Secondaria di I grado “OVIDIO”, dichiarano quanto segue:

IL VIAGGIO HA RISPETTATO L’ITINERARIO E GLI ORARI DI PARTENZA E DI RIENTRO
PREVISTI DAL PROGRAMMA: SI - NO

(In caso negativo, specificare quali sono state le modifiche ed indicarne le cause)

GLI ALUNNI HANNO AVUTO UN COMPORTAMENTO CORRETTO: SI - NO

(In caso negativo, specificare gli alunni che si sono comportati male, indicando gli atti compiuti e gli eventuali danni arrecati a cose o persone)

PER I VIAGGI EFFETTUATI IN PULLMAN

L’AGENZIA /LA DITTA DI TRASPORTI _____ HA FORNITO UN BUON SERVIZIO;
L’AUTISTA È STATO GENTILE E DISPONIBILE, MANTENENDO CON GLI ALUNNI E GLI
INSEGNANTI UN RAPPORTO IMPRONTATO ALLA MASSIMA CORRETTEZZA:

SI - NO (In caso negativo, specificare i problemi e gli inconvenienti riscontrati):

(PER I PASTI EFFETTUATI IN RISTORANTE)

I PASTI SONO STATI SODDISFACENTI E I LOCALI AVEVANO I REQUISITI IGIENICI DOVUTI:
SI - NO (In caso negativo, specificare i problemi e gli inconvenienti riscontrati):



M.I.U.R

Ufficio Scolastico Regionale per il Lazio
Istituto Comprensivo Statale
“OVIDIO”

00136 ROMA -Via G. Bitossi, 5 Tel. 06.35428420 - Tel/Fax 06.35347454

Codice Fiscale 97198840585 – Cod. mecc. RMIC8BP00C

e-mail: ic.bitossi@gmail.com

PER GLI EVENTUALI SERVIZI DELL’HOTEL PER VIAGGI DI PIÙ GIORNI

Il servizio di pensione è stato soddisfacente e conforme a quanto ordinato; i locali avevano i requisiti previsti:

SI - NO (In caso negativo, specificare i problemi e gli inconvenienti riscontrati):

RICADUTA SULLA DIDATTICA:

GIUDIZIO CONCLUSIVO SUL VIAGGIO:

EVENTUALI RILIEVI E/O PROPOSTE:

data _____

FIRMA DEI DOCENTI
