



**ISTITUTO COMPRENSIVO DI SCUOLA DELL'INFANZIA, PRIMARIA
SECONDARIA DI PRIMO GRADO "Don Lorenzo Milani"**

Via delle Scuole - 67017 PIZZOLI AQ Tel. 0862.977029 Fax 0862.975023

@: aqic815004@istruzione.it Cod. meccanograf. AQIC815004 Cod. fiscale 80007400668 www.icpizzoli.ed

RELAZIONE

USCITA DIDATTICA /VISITA GUIDATA /VIAGGIO DI ISTRUZIONE

CLASSE/I	
-----------------	--

SCUOLA	<input type="checkbox"/> Infanzia	<input type="checkbox"/> Primaria	<input type="checkbox"/> Secondaria I grado
PLESSO	<input type="checkbox"/> Pizzoli <input type="checkbox"/> Marana <input type="checkbox"/> Montereale <input type="checkbox"/> Cagnano <input type="checkbox"/> Barete <input type="checkbox"/> Capitignano	<input type="checkbox"/> Pizzoli <input type="checkbox"/> Montereale <input type="checkbox"/> Cagnano <input type="checkbox"/> Capitignano	<input type="checkbox"/> Pizzoli <input type="checkbox"/> Montereale <input type="checkbox"/> Cagnano

DESTINAZIONE	
---------------------	--

DATA DI PARTENZA		Ora di partenza	
DATA RIENTRO		Ora di rientro in sede	

MEZZO DI TRASPORTO	
---------------------------	--

DOCENTI ACCOMPAGNATORI	1. _____
	2. _____
	3. _____
	4. _____
	5. _____
	6. _____

ALTRI ACCOMPAGNATORI (ASSISTENTI, COLLABORATORI SCOLASTICI, PARENTI DEGLI ALUNNI)	1. _____
	2. _____
	3. _____
	4. _____
	5. _____
	6. _____

RELAZIONE TECNICA

VALUTAZIONE QUALITÀ DEL SERVIZIO PASTI (SE PREVISTO)

VALUTAZIONE QUALITÀ E SICUREZZA DEL MEZZO DI TRASPORTO

RELAZIONE DIDATTICA

OBIETTIVI RAGGIUNTI (IN RELAZIONE A QUELLI PREVISTI CON L'ATTIVITÀ)

VALUTAZIONE DEI COMPORTAMENTI TENUTI DALLA CLASSE

SUGGERIMENTI MIGLIORATIVI

FIRMA DEI DOCENTI ACCOMPAGNATORI

LUOGO E DATA ____/____/_____