RELAZIONE FINALE

VIAGGIO DI ISTRUZIONE

Da inoltrare all’indirizzo [vrtd05000t@istruzione.it](mailto:vrtd05000t@istruzione.it) entro 8 gg dallo svolgimento

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **CLASSE** | **\_\_\_\_\_\_\_\_** | Approvato nel CDC del \_\_\_\_\_\_ |
| Interesse, partecipazione, coinvolgimento, comportamento del gruppo/classe/classi | | |
| Obiettivi didattico-educativi previsti e realizzati | | |
| **DESTINAZIONE** |  |  |
| **DATE** |  |  |
| **DOCENTI ACCOMPAGNATORI/ACCOMPAGNATRICI** |  | |
| **AGENZIA DI VIAGGIO**  **MEZZO DI TRASPORTO E COMPAGNIA DI TRASPORTO** |  | Orari\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **SOGGIORNO:**   * pernottamento + prima colazione * cena * cena in ristorante convenzionato | **Indicare l’HOTEL e il ristorante convenzionato**   * **da consigliare** * **da evitare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**   **(perché)**  **RISTORANTE**   * **da consigliare** * **da evitare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | Indicare se l’HOTEl è stato adeguato (LOCALIZZAZIONE, pulizia, dislocazione camere, disponibilità del personale, accoglienza ) ALTRE CARATTERISTICHE DA SEGNALARE  RISTORANTE (indicare la vicinanza, orari, adeguatezza del menu) |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **LUOGHI DI INTERESSE VISITATI CON GUIDA E LIBERAMENTE** | **Elencare** | |
| **DIVERTIMENTI** |  |  |
| **GIUDIZIO FINALE** |  |  |

Verona, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il/La docente referente Il/La/docente/i accompagnatore/trice/i

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_