ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "G. SPERANZA -LETTIERI" CENTOLA

COD. MEC. SAIC8AP00R – CF 93012010653-C.U. UFESKE
Autonomia 169 - 62° Distretto Scolastico -
Sapri (SA) via R. Talamo - 84051 - CENTOLA
(SA)
E – Mail : saic8ap00r@istruzione.it – saic8ap00r@pec.istruzione.it - www.iccentola.edu.it Tel. 0974933048

RELAZIONE FINALE

VISITE GUIDATE

La redazione è a cura dei docenti accompagnatori

Anno scolastico ……..

VISITA GUIDATA	*Destinazione:*_____

Classe/i _____

Scuola Primaria ☐ plesso di _____

Scuola Secondaria di I grado ☐ plesso di _____
Viaggio effettuato il _____;

STUDENTI PARTECIPANTI

Classe_____: n. studenti partecipanti_____

Classe_____: n. studenti partecipanti_____

Classe_____: n. studenti partecipanti_____

Classe_____: n. studenti partecipanti_____

DOCENTI ACCOMPAGNATORI:

Ins. _____

Ins. _____

Ins. _____

Ins. _____

QUALITÀ DEI SERVIZI

MEZZO DI TRASPORTO:_____NOME DELLA DITTA:_____

Puntualità sì ☐ no ☐; disponibilità autista ☐buona, ☐ sufficiente, ☐ non sufficiente;
mezzo adeguato sì ☐ no ☐;

Eventuali annotazioni:_____

_____

LA VISITA DI ISTRUZIONE È STATA ORGANIZZATA DA:

Solo insegnanti ☐ ; Insegnanti e guide ☐ ; Insegnanti ed enti, associazioni, cooperative ☐ ; Altro ……

La guida è stata:
competente ☐ sì ☐ no; adeguata agli alunni ☐sì ☐no

Eventuali annotazioni:_____
_____
_____

VALIDITÀ CULTURALE/DIDATTICA DELLA VISITA DI ISTRUZIONE

Valutazione dei seguenti aspetti: interesse culturale, validità educativa, raggiungimento degli obiettivi didattici, partecipazione ed interesse degli alunni verso le attività svolte, ecc...)

_____
_____
_____
_____
_____
_____

Valutazione di aspetti negativi (organizzazione carente, eventuali inconvenienti, ecc…)

_____
_____
_____
_____
_____

Durata della visita (museo, castello, ecc…): adeguata ☐ sì ☐ no

Annotazioni: _____

_____

DOCUMENTAZIONE ATTIVITÀ DI INTERESSE CULTURALE EFFETTUATE

Si allega alla presente relazione documentazione (relazione di classe, materiale fotografico con didascalie, ecc…) delle attività culturali svolte.

OSSERVAZIONI PARTICOLARI E DEGNE DI NOTA (SIA POSITIVE CHE NEGATIVE):

_____

_____

_____

PROPOSTE MIGLIORATIVE:_____

_____

_____

Luogo e data: _____

I Docenti accompagnatori:

Ins. _____ Firma _____

Ins. _____ Firma _____

Ins. _____ Firma _____

Ins. _____ Firma _____

Ins. _____ Firma _____