**ALL. 4 MONITORAGGIO E VALUTAZIONEUSCITE DIDATTICHE/VISITE D’ISTRUZIONE**

trasmettere a mezzo **mail** alla segreteria

ANNO SCOLASTICO:

**DOCENTE ORGANIZZATORE:**

CLASSE/CORSO/SEZIONE:

[ ]  SCUOLA DELL’INFANZIA [ ]  SCUOLA PRIMARIA [ ]  SCUOLA SECONDARIA 1

|  |  |
| --- | --- |
| **DESTINAZIONE USCITE DIDATTICHE/VISITE D’ISTRUZIONE**  |  |
| **DATA EFFETTUAZIONE** |  |
| **VALUTAZIONE ATTIVITÀ** |
| Destinazione | adeguata | poco adeguata | non adeguata |
| competenza guida turistica | adeguata | poco adeguata | non adeguata |
| valutazione organizzazione | adeguata | poco adeguata | non adeguata |
| difficoltà di accesso alle destinazioni | sì | no | in parte |
| comportamento alunni | corretto | poco corretto | scorretto |
| partecipazione alunni | ottima | buona | scarsa |
| collaborazione fra docenti | ottima | buona | scarsa |
| raggiungimento finalità didattiche | sì | no | in parte |
| **VALUTAZIONE DITTA AUTONOLEGGIO** |
| veicolo idoneo | sì | no |
| rispetto orari | sì | no | in parte |
| guida veicolo corretta e prudente | sì | no | in parte |
| collaborazione autista | sì | no | in parte |
| eventuali osservazioni da segnalare: |

|  |
| --- |
| **VALUTAZIONE STRUTTURE RICETTIVE** |
| ubicazione | adeguata | poco adeguata | non adeguata |
| struttura | adeguata | poco adeguata | non adeguata |
| ristorazione | adeguata | poco adeguata | non adeguata |

 Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FIRMA DOCENTE ORGANIZZATORE

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