Ministero dell’Istruzione, dell’Università e della Ricerca

 Istituto Comprensivo Dalmine “Aldo Moro”

**RELAZIONE SULLE USCITE DIDATTICHE**

Visita didattica effettuata dalla/e classe/i \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del plesso\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_dalle ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_\_\_

Eventuali studenti assenti

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

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

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Completa il questionario attribuendo un valore da 1 a 5 alle affermazioni elencate. (5 valore positivo – 1 valore negativo) | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
| **1** | La destinazione ha soddisfatto le finalità previste |  |  |  |  |  |
| **2** | Il mezzo di trasporto si è dimostrato adeguato❒ pulizia ❒ sicurezza - se inferiore a 4 perché………………………………………………………………………………………………………………. |  |  |  |  |  |
| **3** | L’autista ha dimostrato competenza e disponibilità |  |  |  |  |  |
| **4** | Nel viaggio si sono rispettati i tempi previsti |  |  |  |  |  |
| **5** | Gli ambienti frequentati si sono rivelati appropriati alle esigenze di tutti gli alunni |  |  |  |  |  |
| **6** | La durata della visita è stata adeguata |  |  |  |  |  |
| **7** | L’intervento degli esperti è stato utile (dove previsto) |  |  |  |  |  |
| **8** | Le attività proposte sono state sviluppate esaurientemente |  |  |  |  |  |
| **9** | Gli studenti hanno mostrato interesse per le attività proposte |  |  |  |  |  |
| **10** | La visita ha avuto una ricaduta didattica positiva |  |  |  |  |  |
| **11** | La visita ha avuto un favorevole rapporto costi/benefici |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **13** | Riproporresti la visita il prossimo anno | **Sì**  | **No**  | **con modifiche** |
|  |  |  |

*Se con modifiche:*

|  |  |
| --- | --- |
|  | nella durata |
|  | nel periodo di attuazione |
|  | nei contenuti |
|  | dell’esperto |
|  |  |

**Eventuali osservazioni e suggerimenti**

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

**Dalmine, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Il referente per la visita**

VISTO: Il Dirigente Scolastico