



Ministero Istruzione Università Ricerca  
Ufficio Scolastico Regionale Lazio

**Istituto Comprensivo "D. Cambellotti"**

Scuola dell'Infanzia – Primaria – Secondaria di Primo Grado

Via della Pineta, 2 – 00040 Rocca Priora (Roma)

Tel. 06/94074012 – 06/0472135 – Fax 06/9472273

Cod. Mec. RMIC8AP00T - Cod. Fisc.: 92013800583

e-mail: [icroccapriora@inwind.it](mailto:icroccapriora@inwind.it) – [rmic8ap00t@istruzione.it](mailto:rmic8ap00t@istruzione.it)

**MODULO RELAZIONE VIAGGIO DI ISTRUZIONE**

Destinazione \_\_\_\_\_

Periodo \_\_\_\_\_ durata gg \_\_\_\_\_

Partenza alle ore \_\_\_\_\_ del giorno \_\_\_\_\_

Rientro alle ore \_\_\_\_\_ del giorno \_\_\_\_\_

Accompagnatori: Capogruppo \_\_\_\_\_

Altri \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Classi partecipanti \_\_\_\_\_

Alunni assenti \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**CONTROLLO DOCUMENTI PULLMAN**

(effettuato da parte dell'insegnante capogruppo/referente della gita /viaggio, in caso di assenza della Polizia Municipale, al momento della partenza)

1. LA TARGA DEL PULLMAN CORRISPONDE A QUELLA DEPOSITATA AGLI ATTI DELLA SCUOLA?

SI  NO

2. L'IDENTITA' DEL CONDUCENTE CORRISPONDE A QUELLA DEPOSITATA AGLI ATTI DELLA SCUOLA?

SI  NO

**COMPORAMENTO DEGLI ALUNNI**

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

Le finalità didattiche sono state raggiunte: SI  NO  IN PARTE

NOTE EVENTUALI

---



---



---



---



---



---



---



---

AGENZIA \_\_\_\_\_

HOTEL				
QUALITA' DEI SERVIZI RICEVUTI	SCARSO	SUFFICIENTE	BUONO	OTTIMO
CONFORT	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
PULIZIA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
CORTESIA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
UBICAZIONE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
RISTORANTE				
QUALITA' DEI SERVIZI RICEVUTI	SCARSO	SUFFICIENTE	BUONO	OTTIMO
CUCINA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
PULIZIA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
CORTESIA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
UBICAZIONE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
AUTISTA				
QUALITA' DEI SERVIZI RICEVUTI	SCARSO	SUFFICIENTE	BUONO	OTTIMO
CORTESIA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
PROFESSIONALITA'	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
DISPONIBILITA'	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
AUTOBUS				
QUALITA' DEI SERVIZI RICEVUTI	SCARSO	SUFFICIENTE	BUONO	OTTIMO
CONFORT	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
DOTAZIONI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Altri documenti allegati SI  NO

---

Data \_\_\_\_\_

Firme docenti \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Firma dell'insegnante capogruppo/referente dell'uscita

\_\_\_\_\_