Ministero dell'Istruzione e del Merito
Istituto Comprensivo "Angelo Mazzi"
Via F.lli Calvi, 3/A - 24122 Bergamo - Tel. 035.219395
C.F. 95118810167
www.icmazzi.edu.it E-mail:bgic812003@istruzione.it
pec:bgic812003@pec.istruzione.it

RELAZIONE VISITE D'ISTRUZIONE E USCITE DIDATTICHE

(Da compilarsi a cura delle/degli insegnanti accompagnatrici/accompagnatori e da consegnare in Segreteria Didattica entro 10 giorni dall'effettuazione dell'uscita)

Dati Generali dell'Uscita

Data dell'Uscita:		**Plesso / Scuola:**	
Meta / Destinazione:		**Classi Interessate:**	
Ora Partenza:		**Ora Ritorno:**	
Ditta / Vettore Trasporti:			
Insegnanti Accompagnatori:			

Valutazione del Mezzo di Trasporto

Caratteristica	SÌ	NO	Note / Dettagli
Autobus Granturismo adeguato	◯	◯	
Numero posti sufficiente per tutti i passeggeri	◯	◯	
Pulizia ed igiene del mezzo	◯	◯	

Stato generale dell'automezzo:
◯ Buone condizioni ◯ Condizioni normali ◯ Cattive condizioni

Dotazioni di bordo presenti e funzionanti:
◯ Aria condizionata / Riscaldamento ◯ Impianto Audio / TV / Monitor
◯ Toilette ◯ Sacchetti per mal d'auto / Kit primo soccorso

Valutazione del Conducente / Autista

Numero di autisti impiegati:			
Puntualità alla PARTENZA:	◯ Sì ◯ No	**Eventuale ritardo:**	minuti: _____
Puntualità al RITORNO:	◯ Sì ◯ No	**Eventuale ritardo:**	minuti: _____

Aspetto valutato	Giudizio	Note / Osservazioni
Disponibilità e cortesia verso docenti ed alunni	◯ Buona ◯ Discreta ◯ Scarsa	
Tolleranza e pazienza nei confronti degli alunni	◯ Buona ◯ Discreta ◯ Scarsa	
Stile e sicurezza di guida *In caso di guida inadeguata, specificare (es. velocità, sorpassi, frenate brusche)*	◯ Adeguato ◯ Inadeguato	

Giudizio Didattico, Organizzativo e Logistico

Parametro di Valutazione	Ottimo	Buono	Sufficiente	Insufficiente
Coerenza fra la meta e il programma didattico	◯	◯	◯	◯
Distanza della meta in relazione ai tempi programmati	◯	◯	◯	◯
Preparazione e competenza della/delle guida/e	◯	◯	◯	◯
Ospitalità e logistica (servizi, vitto, alloggio)	◯	◯	◯	◯
Rapporto qualità / prezzo	◯	◯	◯	◯

Parametro di Valutazione	Ottimo	Buono	Sufficiente	Insufficiente
Grado di soddisfazione ed interesse degli alunni	○	○	○	○

Eventuali segnalazioni non previste, criticità o situazioni particolari:

5. Data e Firma dei Docenti Accompagnatori

Luogo e Data:	**Le/Gli Insegnanti Accompagnatori:**
Bergamo, ____/____/_____	1. _____ 2. _____ 3. _____

VISTO DEL DIRIGENTE SCOLASTICO

- Vista la relazione degli insegnanti responsabili del servizio;
- Visto l'art. 36 del D.I. n. 44 del 01/02/2001 (e succ. mod. D.I. n. 129/2018);
- Ritenuto valido e conforme alle richieste il servizio prestato;

AUTORIZZA la D.S.G.A. a liquidare quanto di competenza.

Data: ____/____/_____	**Il Dirigente Scolastico** **Luca Rossi** _____