

|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                   |                                                                                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
|  |                                                                                                 | <i>Ministero dell'Istruzione<br/>e del Merito</i> |  |
|                                                                                   | <b>Istituto Comprensivo Statale "ANTONINO CAPONNETTO"</b><br>P.zza Ugo La Malfa, 19 - 51015 Monsummano T.<br>TEL 0572/82606 – FAX 0572/958925 - C.M.PTIC82000Q<br>C.F. 91026960475 sito web: <a href="http://www.icsaponnetto.edu.it">www.icsaponnetto.edu.it</a> |                                                   |                                                                                     |

**MOD. D**

Al Dirigente Scolastico  
I.C.S. "A. CAPONNETTO"  
Monsummano Terme

**Da presentarsi entro 5 giorni dal rientro**

## VIAGGIO DI ISTRUZIONE( UNO O PIÙ GIORNI)

### RELAZIONE FINALE

|          |  |
|----------|--|
| CLASSE/I |  |
| PLESSO/I |  |

|              |  |
|--------------|--|
| DESTINAZIONE |  |
|--------------|--|

|               |  |                        |  |
|---------------|--|------------------------|--|
| DATA PARTENZA |  | ORA DI PARTENZA        |  |
| DATA RIENTRO  |  | ORA DI RIENTRO IN SEDE |  |

|                    |  |
|--------------------|--|
| MEZZO DI TRASPORTO |  |
|--------------------|--|

|                           |          |
|---------------------------|----------|
| DOCENTI<br>ACCOMPAGNATORI | 1. _____ |
|                           | 2. _____ |
|                           | 3. _____ |
|                           | 4. _____ |
|                           | 5. _____ |
|                           | 6. _____ |

|                                                                                                  |           |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|
| ALTRI<br>ACCOMPAGNATORI<br>(ASSISTENTI,<br>COLLABORATORI<br>SCOLASTICI, PARENTI<br>DEGLI ALUNNI) | 7. _____  |
|                                                                                                  | 8. _____  |
|                                                                                                  | 9. _____  |
|                                                                                                  | 10. _____ |
|                                                                                                  | 11. _____ |
|                                                                                                  | 12. _____ |

---

## RELAZIONE TECNICA

VALUTAZIONE QUALITÀ E SICUREZZA DEI SERVIZI OFFERTI

---

---

---

---

## RELAZIONE DIDATTICA

OBIETTIVI RAGGIUNTI (IN RELAZIONE A QUELLI PREVISTI CON L'ATTIVITÀ)

---

---

---

---

---

---

VALUTAZIONE DEI COMPORTAMENTI TENUTI DALLA CLASSE

---

---

---

---

---

---

SUGGERIMENTI MIGLIORATIVI

---

---

---

---

---

---

FIRMA DEI DOCENTI ACCOMPAGNATORI

|       |       |
|-------|-------|
| <hr/> | <hr/> |
| <hr/> | <hr/> |
| <hr/> | <hr/> |
| <hr/> | <hr/> |

MONSUMMANO TERME, LÌ \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_