

Modello B**(da consegnare entro 5 giorni dal rientro dal/la viaggio/visita)**

Viaggio di istruzione / Visita guidata a _____ Classe /i _____

Docente accompagnatore: _____**Secondo Docente accompagnatore:** _____**Eventuale Docente di Sostegno o altro accompagnatore:** _____**Durata dell'iniziativa:** Data di partenza _____ Data di ritorno _____**Realizzazione dell'iniziativa**

- ☐ Secondo previsione
- ☐ Parziale
- ☐ Non realizzato

Brevi osservazioni su eventuali disservizi nei quali si è incorso (mezzi di trasporto, tempi di attesa, qualità delle guide) e valutazione sulla qualità del servizio prestato dall'Agenzia:

Breve relazione sullo svolgimento e sul gradimento da parte dei partecipanti:

Data _____

Firma