

ISTITUTO COMPRENSIVO DI ARCO

RELAZIONE CONCLUSIVA SULLO SVOLGIMENTO DEL/DELLA _____

**Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo Arco**

La sottoscritta _____ docente coordinatore dell'uscita delle classi
_____ della Scuola _____ partecipanti al
_____ effettuato il giorno _____

Partenza alle ore _____ Rientro alle ore _____

sentiti i colleghi, a conclusione dell'iniziativa, comunica:

- Tutto regolare, nessun inconveniente.**

- Eventuali inconvenienti** verificatisi durante il viaggio
 - adeguatezza del mezzo

 - pulizia del mezzo

 - disponibilità dell'autista

- Eventuali inconvenienti** verificatisi durante la visita guidata

- Eventuali suggerimenti** per la programmazione dello stesso viaggio:

- Altre osservazioni ritenute utili**

Data,

Firma docente coordinatore

Firma docenti accompagnatori

