I.I.S. "Janello Torriani" (https://www.iistorriani.it)

P.7.5.07 GESTIONE VISITE GUIDATE, VIAGGI DI ISTRUZIONE

Responsabile del procedimento:

- Direttore SGA

Il sottoscritto

Cognome e Nome _____

In qualità di _____

Sede di servizio _____

Meta del viaggio di istruzione * _____

Dal Giorno ▼ Mese ▼

al Giorno ▼ Mese ▼

Classe * _____

MEZZO DI TRASPORTO

Tipo di mezzo di trasporto *

○ Treno

○ Aereo

○ Autobus

○ Altro

	1	2
1. Qualità del mezzo	○	○
2. Pulizia	○	○
3. Comfort	○	○
4. Puntualità alla partenza	○	○
5. Valutazione autista	○	○
6. Servizi forniti rispetto al costo	○	○

ALLOGGIO/VISITE

Tipo di viaggio *

○ In giornata

○ Più giorni

	1	2
1. Competenza delle guide (se presenti)	○	○

	1
1. Qualità della struttura alberghiera	○

	1
2. Posizione dell'albergo rispetto ai punti di interesse	○
3. Vitto	○
4. Competenza delle guide (se presenti)	○

ESPERIENZA DEL VIAGGIO

	1
1. Ritieni che il viaggio di istruzione ti abbia fatto conoscere, attraverso l'esperienza, delle realtà formative e culturali per te nuove?	○
2. Ritieni interessanti le visite ai luoghi, ai musei e ai monumenti effettuate e le attività formative svolte?	○

	1
3. Ritieni che il viaggio sia stato utile all'ampliamento delle tue conoscenze e alla tua crescita personale?	○
4. I Docenti accompagnatori sono stati sempre presenti e attenti ai tuoi bisogni?	○
5. Consiglieresti ai tuoi amici di partecipare allo stesso viaggio di istruzione?	○

VALUTAZIONE COMPLESSIVA

	1
Indicare una valutazione complessiva del viaggio di istruzione	○

Suggerimenti da segnalare

FIRMA ELETTRONICA

```
Data: 26/04/2024 - 04:33
Nome utente: Anonimo
Codice Fiscale:
```

Inviato da sito.pagone il Gio, 04/04/2019 - 14:32

URL (modified on 25/05/2019 - 20:18): https://www.iistorriani.it/modulistica-line/questionario-di-valutazione-gradimento-viaggio-di-istruzione-alunni-sgq-p-7-5-07