****

**RELAZIONE**

**Anno Scolastico**

**2023/2024**

|  |  |
| --- | --- |
| Docente referente |  |

**Modello C**

|  |
| --- |
| **Viaggio / visita di istruzione: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

**Docente proponente:**

**Durata dell’iniziativa**: Data di inizio: Data di conclusione:

**Realizzazione dell’iniziativa**

🗹 Secondo previsione

🞎 Parziale

🞎 Non realizzato

Osservazioni su eventuali disservizi nei quali si è incorsi e valutazione sulla qualità del servizio prestato dall’Agenzia

|  |
| --- |
|  |
|  |

Gradimento da parte dei destinatari e raggiungimento degli obiettivi prefissati

|  |
| --- |
|  |
|  |

Luogo e data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

il docente proponente

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_