

***ISTITUTO DI ISTRUZIONE SECONDARIA SUPERIORE***

**I.P.S.S.E.O.A. – I.P.S.S. “S. DE LILLA”**

**SEDE I.P.S.S.E.O.A. Via L. Sturzo n.c. – 70044 Polignano a Mare (BA) – tel./fax 080 4241677**

**SEDE I.P.S.S. “DE LILLA” Via Pantaleo, 1 – 70014 Conversano (BA) – tel./fax 080-4955408**

**Codice Meccanografico BAIS07300N- Codice Fiscale 93469320720**

**e-mail:** [**BAIS07300N@istruzione.it**](mailto:BAIS07300N@ISTRUZIONE.IT) **PEC:** [**BAIS07300N@pec.istruzione.it**](mailto:BAIS07300N@pec.istruzione.it)

**Codice Univoco: UFSLVQ**

**Modello C**

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

**Docente proponente:** . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

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

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