

**ALLEGATO 5**  
**TABELLA VALUTAZIONE DEI SERVIZI**  
**PER IL VIAGGIO D'ISTRUZIONE A \_\_\_\_\_**

Caratteristiche		Indicatori	Compilazione a cura dell' Agenzia		Compilazione a cura della Scuola
Mezzi di trasporto	Pullman GT	A disposizione in orario notturno incluso nel prezzo	Si/No – Se si specificare il tipo di servizio		
		A disposizione in orario notturno non incluso nel prezzo	Si/No – Se si specificare il tipo di servizio		
	Treno				
	Aereo	Di Linea o Low - cost	specificare il tipo di servizio		
Albergo	Categoria	****	Segnare con una X		
		***Sup	Segnare con una X		
		***	Segnare con una X		
	Camere Alunni	Camere multiple 3-4 letti	Segnare con una X		
		Camere doppie, triple o quadruple con possibilità di sistemazione degli alunni in maniera coerente con il gruppo classe di appartenenza	SI/NO		
		Altro	Specificare		
	Ubicazione	Centro Città	Si/No		
		Semi centrale	Si/No		
		Periferia cittadina	Si/No		
	Discoteca	Tutte le sere all'interno dell'albergo inclusa nel prezzo	Si/No		
		Discoteca nelle vicinanze	Specificare		
	Deposito cauzionale	Non richiesto	Segnare con una X		
		Da pagare in loco € ....	Specificare l'importo		

Trattamento Ristorazione	Colazione	Italiana					
		Continental/Internazionale					
	Pranzo	Pranzo self-service	Si/No				
		Servizio ai tavoli	Si/No				
		Pasti a buffet	Si/No				
		Numero Totale: _____	Quantità portate	Specificare le portate incluse nel pranzo			
		_____	Bevande incluse nel prezzo	Specificare. L'acqua minerale ai tavoli è obbligatoria			
	Cena	Pranzo self-service	Si/No				
		Servizio ai tavoli	Si/No				
		Numero totale: _____	Pasti a buffet	Si/No			
_____		Quantità portate	Specificare le portate incluse nel pranzo				
_____		Bevande incluse nel prezzo	Specificare. L'acqua minerale ai tavoli è obbligatoria				
Assicurazioni Affidabilità Ed altri servizi	Assicurazione RC	Massimale inferiore a 3 mld	Specificare l'importo				
		Massimale superiore a 3 mld	Specificare l'importo				
	Assicurazione medica	Compresa nel prezzo	Si/No				
		Da pagare a parte	Si/No Se Si specificare l'importo				
	Assicurazione bagagli	Compresa nel prezzo	Si/No				
		Da pagare a parte	Si/No Se Si specificare l'importo				
Agenzia Viaggi	Con certificazione ISO 9001	Si/No					
Assistenza in loco	_____		Si/No				
	Servizi aggiuntivi al programma		Si/No Se si specificare il servizio				