

## CONTRATTO DIDATTICO

*L'azienda agricola scuderia della valle è una delle Fattorie didattiche aderenti al progetto nazionale "educazione alla Campagna Amica" della Coldiretti.*

*Come tutte le aziende che fanno parte del circuito provinciale "La fattoria come aula" abbiamo frequentato uno specifico corso di formazione ottenendo il riconoscimento della Regione Lombardia per lo svolgimento delle nostre attività didattiche.*

*L'azienda che vi invitiamo a scoprire rappresenta il luogo di lavoro, ma anche l'ambiente di vita della nostra famiglia. La nostra attività aziendale consiste oltre che (frutteti e orto, all'allevamento dei cavalli, lama, alpaca, rapaci e animali di bassa corte come galline e coniglietti, e al Centro Ippico. La nostra azienda agricola e' inoltre complementare all'agriturismo.*

### **COSA CHIEDIAMO AI PARTECIPANTI**

- *Rispetto delle regole di comportamento (non calpestare e/o strappare fiori e piante, depositare i rifiuti negli appositi contenitori, rispettare l'ambiente, le piante e gli animali, ecc..)*
- *Arrivare in azienda con un abbigliamento pratico, scarpe comode (in caso di pioggia stivali in gomma per l'esterno ed eventuali scarpe di ricambio per l'interno), cappellino, giacca impermeabile, ombrello, ecc..)*

### **COSA OFFRIAMO**

- *Accoglienza in azienda con visita guidata e attività didattica strutturata in relazione al tempo concordato.*
- *Attività adeguata all'età degli alunni.*
- *Aula didattica sia esterna che al chiuso, locali attrezzati e privi di barriere architettoniche.*
- *Possibilità di pranzare in agriturismo o di consumare pranzo al sacco.*

*Alleghiamo alla presente un modulo di "comunicazione Scuola/Fattoria", che vorrete gentilmente completare con i dati richiesti e restituire debitamente firmato, entro 10 giorni dal contatto. Sarà nostra cura ricontattare l'insegnante referente 15 giorni prima della visita.*

*Rimanendo a Vs. completa disposizione per ogni eventuale chiarimento, porgiamo cordiali saluti.*



DA COMPILARE E RESTITUIRE VIA MAIL ALL'INDIRIZZO [info@scuderiadellavalle.it](mailto:info@scuderiadellavalle.it)

DATA VISITA \_\_\_\_\_

ATTIVITA'  MEZZA GIORNATA      ORA VISITA da \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
 GIORNATA INTERA      ORA VISITA da \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

IL PRANZO VERRA' EFFETTUATO:

AL SACCO, presso la struttura aziendale   
IN AGRITURISMO:

MENU' 8 euro (pasta al ragu', milanese con patatine, crostata della cascina)

SCUOLA \_\_\_\_\_

CLASSE/I \_\_\_\_\_

INDIRIZZO \_\_\_\_\_

TEL \_\_\_\_\_ FAX \_\_\_\_\_ E-MAIL \_\_\_\_\_

INSEGNANTE REFERENTE USCITE DIDATTICHE \_\_\_\_\_

N.ALUNNI PARTECIPANTI \_\_\_\_\_ N.ACCOMPAGNATORI \_\_\_\_\_

EVENTUALI PARTECIPANTI CHE PRESENTANO ALLERGIE \_\_\_\_\_

SE SI, A CHE COSA? \_\_\_\_\_

PRESENZA DI DISABILI \_\_\_\_\_

PERCORSO DIDATTICO SCELTO: \_\_\_\_\_

PRECONOSCENZE DELLA MATERIA OGGETTO DELLA VISITA      SI  O      NO   
ARGOMENTI GIA' TRATTATI \_\_\_\_\_

QUOTA ATTIVITA'    euro .....,..... a persona (gratuità per accompagnatori)  
TOTALE            euro .....,.....

QUOTA PRANZO    euro .....,..... a persona (gratuità per l'autista con piu' di 25 partecipanti)  
TOTALE            euro .....,.....

PAGAMENTO IN CONTANTI        
PAGAMENTO CON BONIFICO     

DATA

TIMBRO E FIRMA



**CONTRATTO DIDATTICO**

Az. Agricola scuderia della valle  
Via valsecca bassa n 2  
Sant'omobono terme bg  
Piva 02515130165

**SCHEDA DI GRADIMENTO**

Visita didattica del \_\_\_\_\_

Giudizio complessivo della visita didattica: BUONO      SUFFICIENTE      INSUFFICIENTE

Il percorso didattico svolto e' stato in linea con quanto richiesto nella Scheda di Prenotazione della visita      SI      NO

Se NO perche' \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

La prima accoglienza e' stata effettuata con familiarita', cortesia e disponibilita' mettendo a proprio agio gli ospiti      SI      NO

L'addetto alla accoglienza in Fattoria e' stato professionale e competente      SI      NO

I percorsi didattici sono stati effettuati con un approccio interattivo fra operatore della Fattoria, insegnanti e alunni      SI      NO

I locali sono puliti e in condizioni igieniche buone      SI      NO

Motivi di gradimento e soddisfazione della visita  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Segnalazione di reclami e motivi di insoddisfazione  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

SCUOLA \_\_\_\_\_  
Insegnante referente \_\_\_\_\_

Data

Firma