

Modello M**Check list ad uso della Commissione Mensa**

MUNICIPIO XVI..... SCUOLA ISOLA FARNESE.....
 VIA DELL'ISOLA FARNESE.....
 CONTROLLO EFFETTUATO IN DATA 20/02/19..... ORA 12:06.....
Modalità di affidamento del servizio di ristorazione scolastica:
☐ APPALTO specificare ditta (.....)
☒ AUTOGESTIONE specificare ditta (EUOR RISTORAZIONE)
Tipologia di centro di ristorazione scolastica:
☒ CENTRO COTTURA
☐ TERMINALE trasportato dalla scuola.....
 via

1. UTENZA DEI LOCALI

Turno	Orario	Infanzia		Primaria		Secondaria	
		n. alunni	n. adulti	n. alunni	n. adulti	n. alunni	n. adulti
I				22	1		
II				28	2		
III				40	3		
IV							
V							
	Totale						

N.B. Per Adulti si intende il personale docente o altro personale avente diritto al pasto

Totale generale utenti (Alunni + Adulti)	106
---	-----

2. CONTROLLO MODALITÀ DI SOMMINISTRAZIONE MENU

	Menu previsto	Menu erogato	*Percentuale di gradimento
Primo	RISOTTO AL PIGNOCCO	RISOTTO AL PIGNOCCO	ACCETTATO
Secondo	POLPETTE DI PESCE	POLPETTE DI PESCE	ACCETTATO IN PARTE
Contorno	INSALATA VERDE	INSALATA VERDE	ACCETTATO IN PARTE
Frutta / Dessert	KIWI	KIWI	ACCETTATO
Pane	SÌ	SÌ	ACCETTATO

***Percentuali di gradimento**

- Accettato: piatto gradito da oltre il 50% degli utenti
- Accettato in parte: piatto gradito tra il 30% e il 50% degli utenti
- Rifiutato: piatto gradito da meno del 30% degli utenti

3. CONTROLLO SCADENZA DEI PRODOTTI

☒ non scaduti

☐ scaduti

Se scaduti : Tipologia
Quantità

4. CONTROLLO IGIENE DEI LOCALI

CUCINA	☐ insuff.	☐ suff.	☐ buono	☒ ottimo
DISPENSA	☐ insuff.	☐ suff.	☐ buono	☒ ottimo
REFETTORIO	☐ insuff.	☐ suff.	☐ buono	☒ ottimo

OSSERVAZIONI

.....
.....
.....
.....
.....

FIRMA LEGGIBILE

Francesco Forte

FIRMA LEGGIBILE

Giuseppe Tumbarello