

ALLEGATO SUB A)

SCUOLA SECONDARIA

VERBALE DI SOPRALLUOGO DELLA COMMISSIONE MENSA

- Data 19-01-2017
- Ora 13:00
- Commissari intervenuti al sopralluogo:

ROSSETTO NICOLA MUSIO ANWALISA ROCCI SERGIO MARA RAUFINO SIMONA FORNISO BASCIARDI ELIDE

APPETIBILITA' E GRADIMENTO DEI CIBI

(Barrare la casella interessata)

Primo piatto	Secondo piatto	Contorno	Frutta/dessert
Accettato	Accettato	Accettato	Accettato
Accettato in parte	Accettato in parte	Accettato in parte	Accettato in parte
Rifiutato in parte	Rifiutato in parte	Rifiutato in parte	Rifiutato in parte
Rifiutato	Rifiutato	Rifiutato	Rifiutato

Legenda:

- Accettato *servito e consumato, anche parzialmente, dai 3/4 dei bambini*
- Accettato in parte *servito e consumato, anche parzialmente, da 1/2 a 3/4 dei bambini*
- Rifiutato in parte *servito e consumato, anche parzialmente, da 1/4 a 1/2 dei bambini*
- Rifiutato *servito e consumato, anche parzialmente, da meno di 1/4 dei bambini*

Perché il piatto è stato rifiutato:

Primo piatto: _____

Secondo piatto: GUSTI PERSONALI

Contorno: GUSTI PERSONALI

Frutta/dessert: _____

CONFORMITÀ' AL MENÙ

PRIMO PIATTO	SI	NO
SECONDO PIATTO	SI	NO
CONTORNO	SI	NO
FRUTTA/DESSERT	SI	NO

Se NO, che cosa non è conforme:

RISPETTO DELLE GRAMMATURE

PRIMO PIATTO	SI	NO
SECONDO PIATTO	SI	NO
CONTORNO	SI	NO
FRUTTA/DESSERT	SI	NO

Se NO, che cosa non è conforme:

RISPETTO DEI TEMPI DI CONSEGNA E SOMMINISTRAZIONE DEI CIBI

Osservazioni:

OTTIMO**NUMERO DEI PASTI**N° totale di pasti serviti: 66 di cui bambini 65 adulti 1

Osservazioni:

PRESENTAZIONE DEI PASTI

Conformità delle temperature prescritte:

PRIMO PIATTO	SI	NO
SECONDO PIATTO	SI	NO
CONTORNO	SI	NO

Se NO, che cosa non è conforme:

OSSERVAZIONI SU QUALITÀ ORGANOLETTICA E QUALITÀ DEL SERVIZIO**PULIZIA LOCALI ED ATTREZZATURE**

Osservazioni:

CORRETTO FUNZIONAMENTO DEL SERVIZIO IN GENERE

Eventuali osservazioni e/o suggerimenti:

BUONOCompilatore: BADRISANI ELIDEData 19-01-2017

FIRMA DEI COMMISSARI