



COMUNE DI SIRACUSA
SETTORE POLITICHE EDUCATIVE – Servizio Pubblica Istruzione
REFEZIONE SCOLASTICA

SCHEDA DI RILEVAZIONE COMMISSIONE MENSA
a.s. 20__ / ____

Data _____ Orario visita _____ Scuola _____

MENU' DEL GIORNO

<i>Primo piatto</i>	<i>Secondo piatto</i>	<i>Contorno</i>	<i>Frutta</i>	<i>Dolce</i>
_____	_____	_____	_____	_____

Menù per allergia/intolleranza /malattia /altro SI' NO

<i>Primo piatto</i>	<i>Secondo piatto</i>	<i>Contorno</i>	<i>Frutta</i>	<i>Dolce</i>
_____	_____	_____	_____	_____

PANE croccante gommoso duro altro _____

PRIMO PIATTO

caldo scotto porzioni scarse
 tiepido normale porzioni sufficienti da capitolato (per porzioni) gr. _____
 freddo crudo porzioni abbondanti riscontrato (per porzioni) gr. _____

CONDIMENTO sufficiente insufficiente

PIATTO accettato rifiutato rifiutato in parte

Osservazioni _____

SECONDO PIATTO

caldo scotto porzioni scarse
 tiepido normale porzioni sufficienti da capitolato (per porzioni) gr. _____
 freddo crudo porzioni abbondanti riscontrato (per porzioni) gr. _____

CONDIMENTO sufficiente insufficiente

PIATTO accettato rifiutato rifiutato in parte

Osservazioni _____

CONTORNO

caldo scotto porzioni scarse
 tiepido normale porzioni sufficienti da capitolato (per porzioni) gr. _____
 freddo crudo porzioni abbondanti riscontrato (per porzioni) gr. _____

CONDIMENTO sufficiente insufficiente

PIATTO accettato rifiutato rifiutato in parte

Osservazioni _____

FRUTTA

acerba matura marcia altro _____

ALIMENTO accettato rifiutato rifiutato in parte

PULIZIA Osservazioni _____

DOLCE

ALIMENTO accettato rifiutato rifiutato in parte

Osservazioni _____

ALTRO/I ALIMENTI _____

ALIMENTO accettato rifiutato rifiutato in parte

Osservazioni _____

Menù rispondente al calendario settimanale/mensile previsto SI NO

DISTRIBUZIONE PASTI

Ora inizio della distribuzione _____

Intoppi nella distribuzione Si No quali _____

E' presente in mensa : olio extra vergine di oliva in quantità sufficiente Si No

aceto Si No

sale Si No

Personale addetto alla distribuzione : numero di addetti _____

Indossano camice Si No

Lavaggio mani prima della distribuzione Si No

Il personale addetto alla distribuzione è: ☺ cortese/gentile poco cortese/gentili

AMBIENTE

Pulizia: pareti	<input type="checkbox"/> buona	<input type="checkbox"/> scarsa	<input type="checkbox"/> pessima
finestre	<input type="checkbox"/> buona	<input type="checkbox"/> scarsa	<input type="checkbox"/> pessima
tavoli	<input type="checkbox"/> buona	<input type="checkbox"/> scarsa	<input type="checkbox"/> pessima
carrelli	<input type="checkbox"/> buona	<input type="checkbox"/> scarsa	<input type="checkbox"/> pessima



vassoi	<input type="checkbox"/> buona	<input type="checkbox"/> scarsa	<input type="checkbox"/> pessima
banchi di distribuzione	<input type="checkbox"/> buona	<input type="checkbox"/> scarsa	<input type="checkbox"/> pessima
contenitori	<input type="checkbox"/> buona	<input type="checkbox"/> scarsa	<input type="checkbox"/> pessima

Rumore : forte (è necessario urlare) disturba la conversazione normale

Alimenti che risultano in eccedenza

- Primo piatto
- Secondo piatto
- Contorno
- Frutta
- Dolce
- Altro _____

OSSERVAZIONI

Letto chiuso e sottoscritto Data _____ Orario fine attività _____

Componenti presenti:

Cognome e nome

Qualifica

Firma

_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____