



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

SCHEMA DI MONITORAGGIO PUNTI COTTURA
a.s. 20.. / ..

Data _____ Orario visita _____ Azienda _____

LOCALI E ATTREZZATURE

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 lavoro	<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

I locali e le attrezzature sono in buono stato Sì No

Sono presenti infestanti o segni di infestanti Sì No

I locali sono sottoposti periodicamente a sistemi di sanificazione ambientale Sì No

PERSONALE

Numero di addetti _____

Il personale indossa: copricapo, mascherina, camici e guanti monouso Sì No

Il personale osserva un comportamento igienicamente corretto Sì No

Il personale addetto alla preparazione pasti_ è: cortese/gentile poco cortese/gentile

Il personale addetto alla preparazione pasti ha partecipato a corsi di formazione Sì No

DERRATE ALIMENTARI

Le derrate alimentari corrispondono a quanto previsto nel capitolato d'appalto e nel menù in vigore

Sì No

I prodotti sono protetti adeguatamente

Sì No

I prodotti sono conservati adeguatamente

Sì No

Sono presenti prodotti in stazionamento a temperatura ambiente

Sì No

CONFEZIONAMENTO PASTI

Il confezionamento dei pasti corrisponde a quanto previsto nel capitolato d'appalto e nel menù in vigore

Sì No

I contenitori sono chiusi e ben conservati

Sì N

TRASPORTO DEI CIBI

Mezzo idoneo al trasporto dei cibi

Sì No

Pulizia interna del veicolo

Buona Scarsa Pessima

Il cibo viene trasportato in recipienti idonei

Sì No

Ora di arrivo del cibo _____ Come previsto

Sì No

Osservazioni _____

Letto chiuso e sottoscritto

Data _____

Orario fine attività _____

Componenti presenti:

Nome e cognome

Qualifica

Firma



refezione
scolastica
siracusa
