

**SCHEDA DI SOPRALLUOGO PREVISTA DALL' ART. 6
DEL REGOLAMENTO DELLA COMMISSIONE MENSA
DELL'EDUCANDATO STATALE "UCCELLIS"**

Nominativi membri esecutori sopralluogo _____

Data esecuzione sopralluogo _____ dalle ore _____ alle _____

Locali ispezionati: sede _____ refettorio _____

Pasto somministrato di riferimento: colazione pranzo cena

1 - REFETTORIO

La pulizia di ambiente e arredi è sufficiente insufficiente

La pulizia posate, piatti e bicchieri sufficiente insufficiente

I contenitori del pasto sono puliti e in buone condizioni Si No

I tavoli sono apparecchiati in maniera completa Si No

Sono presenti dei sistemi di mantenimento della temperatura (termobox, carrelli termici) Si No

L'abbigliamento del personale addetto è adeguato Si No

Disposizione tavoli adeguata non adeguata

Luminosità sufficiente insufficiente

Ricambio d'aria sufficiente insufficiente

Temperatura accettabile non accettabile

Rumorosità accettabile non accettabile

Spazio del refettorio adeguata non adeguata

Osservazioni: _____

2 - GRADIMENTO DEI CIBI

2.1 PRANZO/CENA

Specificare il piatto del giorno e barrare la casella interessata

Primo piatto	Secondo piatto	Piatto unico	Verdure	Pane	Frutta	Dolce/ Yogurt
Corrisponde al menù esposto in bacheca						
<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no
Accettato <input type="checkbox"/>	Accettato <input type="checkbox"/>	Accettato <input type="checkbox"/>	Accettato <input type="checkbox"/>	Accettato <input type="checkbox"/>	Accettato <input type="checkbox"/>	Accettato <input type="checkbox"/>
Accettato in Parte <input type="checkbox"/>	Accettato in parte <input type="checkbox"/>	Accettato in parte <input type="checkbox"/>	Accettato in parte <input type="checkbox"/>	Accettato in parte <input type="checkbox"/>	Accettato in parte <input type="checkbox"/>	Accettato in parte <input type="checkbox"/>
Rifiutato <input type="checkbox"/>	Rifiutato <input type="checkbox"/>	Rifiutato <input type="checkbox"/>	Rifiutato <input type="checkbox"/>	Rifiutato <input type="checkbox"/>	Rifiutato <input type="checkbox"/>	Rifiutato <input type="checkbox"/>

Se frutta/pane non vengono consumati a pasto: sono proposti a merenda altro _____

Osservazioni: _____

2.2. COLAZIONE MATTUTINA

La colazione mattutina corrisponde al menù esposto in bacheca sì no

La colazione mattutina viene: accettata accettata in parte rifiutata

Osservazioni: _____

Legenda:

Accettata

Accettata in parte

Rifiutato

consumato, anche parzialmente, da 3/4 dei bambini

consumato, anche parzialmente, da metà dei bambini

consumato, anche parzialmente, da meno 1/4 dei bambini

3 - DIETE SPECIALI SANITARIE (ALLERGIE E INTOLLERANZE)

Le diete speciali sanitarie corrispondono al menù esposto in bacheca e sul sito web:

si no

I pasti serviti sono conformi alle ricette depositate (anche in merito alla assenza di additivi/preparati vietati)?

si no

Osservazioni: _____

4 - RISPETTO DELLE GRAMMATURE

	Primo piatto	Secondo piatto	Piatto unico	Verdure (due tipi)	Pane	Frutta	Dolce/ Yogurt
Sì							
No (specificare)							
Viene dato il bis	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no

Chi decide le porzioni: addetti alla distribuzione alunni

insegnanti altro

Osservazioni: _____

5 - QUALITÀ SENSORIALE DEI CIBI

	Primo piatto	Secondo piatto	Piatto unico	Verdure	Pane	Frutta	Dolce/ Yogurt
Aspetto							
Odore							
Sapore							
Temperatura							

Valutate dando un punteggio da 1 a 4 (1= insufficiente; 2 = accettabile; 3 = buono; 4 = ottimo)

Osservazioni: _____

6 - FUNZIONAMENTO E QUALITÀ DEL SERVIZIO

- Sistema di distribuzione servizio al tavolo Self service
- Tempo dedicato al consumo dei pasti sufficiente Insufficiente
Addetti alla ristorazione n° _____ n° sufficiente (*< a 30 minuti*)
- Atteggiamento degli addetti buono accettabile non accettabile
Attenzione, puntualità, premura, disponibilità, capacità educativa
- Pulizia di attrezzature, tavoli, stoviglie adeguata non adeguata
- Presentazione del piatto buona accettabile non adeguata

Osservazioni: _____

Comportamento fruitori mensa _____

Firma _____

Firma _____

Firma _____