

## SCHEDA CONTROLLO MENSA

Da inviare al Comune

data GIOVEDÌ 18.02.2021

SERVIZIO MENSA SCUOLA MATERNA STATALE

### SERVIZIO

Gli addetti alla distribuzione si presentano: in ordine (camice, cuffia, guanti, ev. mascherina) SI  NO

I piatti, i tovaglioli, le posate sono in ordine e puliti SI  NO

### AMBIENTE

Lo spazio per la distribuzione è ben organizzato e pulito? SI  NO

Lo spazio dove vengono consumati i pasti è adeguato e pulito? SI  NO

### MENU'

Giorno della settimana ..... GIOVEDÌ - 3<sup>ª</sup> SETTIMANA

Il menù previsto è stato rispettato? SI  NO

Sono rispettate le diete speciali? N.P. SI  NO

Sono rispettate le diete alternative? SI  NO

### TEMPERATURE

I cibi hanno una temperatura adeguata?

1<sup>^</sup> piatto SI  NO

2<sup>^</sup> piatto SI  NO

Contorno SI  NO

Piatto unico SI  NO

### GRADIMENTO/APPETIBILITA'

PIATTO Unico

1<sup>^</sup> ~~PIATTO~~  SGRADEVOLE  MEDIOCRE  ACCETTABILE  BUONO  OTTIMO

Se sgradevole o mediocre indicare i motivi:

---

---

2^ PIATTO  SGRADIVOLE  MEDIOCRE  ACCETTABILE  BUONO  OTTIMO

Se sgradevole o mediocre indicare i motivi:

---

---

---

CONTORNO  SGRADIVOLE  MEDIOCRE  ACCETTABILE  BUONO  OTTIMO

Se sgradevole o mediocre indicare i motivi:

---

---

---

FRUTTA  SGRADIVOLE  MEDIOCRE  ACCETTABILE  BUONO  OTTIMO

Se sgradevole o mediocre indicare i motivi:

---

---

---

Consigli, proposte, osservazioni:

---

---

---

Nomi dei compilatori e firma

*Rosolanta Meli*

*Proserpio*

*Spagnoli*