

Modello M

Check list ad uso della Commissione Mensa

MUNICIPIO III SCUOLA Foscaei

VIA P. FOSCAEI R.L., 61

CONTROLLO EFFETTUATO IN DATA 15/10/2019 ORA 12:30

Modalità di affidamento del servizio di ristorazione scolastica:

APPALTO specificare ditta (LA CAPANA)

AUTOGESTIONE specificare ditta (.....)

Tipologia di centro di ristorazione scolastica:

CENTRO COTTURA

TERMINALE trasportato dalla scuola.....
via

1. UTENZA DEI LOCALI

Turno	Orario	Infanzia		Primaria		Secondaria	
		n. alunni	n. adulti	n. alunni	n. adulti	n. alunni	n. adulti
I				66	3		
II				41	3		
III							
IV							
V							
	Totale			107	6		

N.B. Per Adulti si intende il personale docente o altro personale avente diritto al pasto

Totale generale utenti (Alunni + Adulti)	113
---	-----

2. CONTROLLO MODALITÀ DI SOMMINISTRAZIONE MENU

	Menu previsto	Menu erogato	*Percentuale di gradimento
Primo	1216 ALLA PERMIGIANA	CONFITTE	ACCETATO
Secondo	TETTO DI POLLO AL TEGAME	"	"
Contorno	PANATE (CROCCANTI AL FORNO)	"	"
Frutta / Dessert			
Pane			

*Percentuali di gradimento

- Accettato: piatto gradito da oltre il 50% degli utenti
- Accettato in parte: piatto gradito tra il 30% e il 50% degli utenti
- Rifiutato: piatto gradito da meno del 30% degli utenti

3. CONTROLLO SCADENZA DEI PRODOTTI

non scaduti scaduti

Se scaduti : Tipologia
Quantità

4. CONTROLLO IGIENE DEI LOCALI

CUCINA	<input type="checkbox"/> insuff.	<input type="checkbox"/> suff.	<input checked="" type="checkbox"/> buono	<input type="checkbox"/> ottimo
DISPENSA	<input type="checkbox"/> insuff.	<input type="checkbox"/> suff.	<input checked="" type="checkbox"/> buono	<input type="checkbox"/> ottimo
REFETTORIO	<input type="checkbox"/> insuff.	<input type="checkbox"/> suff.	<input checked="" type="checkbox"/> buono	<input type="checkbox"/> ottimo

OSSERVAZIONI

SI VEDA VERBALE ALLEGATO
.....
.....
.....

FIRMA LEGGIBILE

Picola Motta

FIRMA LEGGIBILE

Luca Mestrobattista

[Handwritten mark]

[Handwritten mark]