ROMA CAPITALE	Procedura aperta per l'affidamento del Servizio di Ristorazione Scolastica Periodo 01.01.2013 - 30.06.2017

Modello M
Check list ad uso della Commissione Mensa

MUNICIPIO..... SCUOLA.....ANGELO MAURI.....

VIA.....MAURI, 5.....

CONTROLLO EFFETTUATO IN DATA..19/11/2018.....ORA...12:30.....

Modalità di affidamento del servizio di ristorazione scolastica:

☒ APPALTO specificare ditta (...CA...CASCINA.....)

☐ 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	11:45	184	20				
II	12:45			184	15		
III	13:45			163	15		
IV							
V							
	Totale	184	20	347	30		

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

Totale generale utenti (Alunni + Adulti)	581

2. CONTROLLO MODALITÁ DI SOMMINISTRAZIONE MENU

	Menu previsto	Menu erogato	*Percentuale di gradimento
Primo	CONCHIGLIE DA GATE BURRO/PARMIG.	CORRISPONDENTE	ACCETTATO
Secondo	SCACCIATINA BOVINO AL FORNO	"	ACCETTATO IN PARTE
Contorno	SPINACI OLIO	"	ACCETTATO IN PARTE
Frutta / Dessert	MANDARINI	"	ACCETTATO
Pane	PANE	"	ACCETTATO

***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	☐ insuff.	☐ suff.	☒ buono	☐ ottimo
DISPENSA	☐ insuff.	☐ suff.	☐ buono	☒ ottimo
REFETTORIO	☐ insuff.	☐ suff.	☒ buono	☐ ottimo

OSSERVAZIONI

SI VEDA VERBALE ALLEGATO

FIRMA LEGGIBILE

FIRMA LEGGIBILE