



## VERBALE COMMISSIONE MENSA

settimana n. 3<sup>o</sup> ..... giorno 14/02/2014 MARTEDÌ

Compilatore EUSA DELLA SANTA ..... Firma *[Signature]*

ANDREA BERGAMINI SCUOLE

SCUOLA PRIMARIA MARU ..... DATA 14/02/2014

n. pasti alunni 15 ..... n. pasti adulti 9+2

### TRASPORTO

Ora di arrivo dei pasti 12.05

Orario di inizio distribuzione dei pasti 12.30 ..... Orario di fine distribuzione 13.20

### AMBIENTE

Lo spazio per la distribuzione è ben organizzato? ..... SI  NO

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

Le stoviglie e le caraffe sono sufficienti e pulite? ..... SI  NO

Note relative all'ambiente (rumorosità, ecc.) ..... nella norma

### MENU'

	menù previsto	menù servito
Primo	CREMA DI VERDURA ORO	idem
Secondo	TACCHINO SALSA TRUCCIONE	idem
Contorno	SPINACI SALTATI	idem
Frutta/Dessert	MEVA	idem
Pane	INTEGRALE	idem

Il menù è stato rispettato? ..... SI  NO

Se NO specificare le motivazioni della ditta .....

### GIUDIZI DI ASSAGGIO

#### PRIMO PIATTO

COTTURA	crudo	poco cotto	ben cotto <input checked="" type="checkbox"/>	scotto	
SAPORE	sgradevole	mediocre	accettabile <input checked="" type="checkbox"/>	buono	ottimo
ODORE	sgradevole	adeguato <input checked="" type="checkbox"/>	invitante		
CONSISTENZA	sgradevole	molle	cineta <input checked="" type="checkbox"/>	dura	

ASPETTO VISIVO	sgradevole	adeguato	<input checked="" type="checkbox"/>	giusta	<input checked="" type="checkbox"/>	dura	
TEMPERATURA	non adeguata	adeguata	<input checked="" type="checkbox"/>	invitante			

### SECONDO PIATTO

COTTURA	crudo	poco cotto		ben cotto	<input checked="" type="checkbox"/>	scotto	
SAPORE	sgradevole	mediocre		accettabile	<input checked="" type="checkbox"/>	buono	ottimo
ODORE	sgradevole	adeguato	<input checked="" type="checkbox"/>	invitante			
CONSISTENZA	sgradevole	molle		giusta	<input checked="" type="checkbox"/>	dura	
ASPETTO VISIVO	sgradevole	adeguato	<input checked="" type="checkbox"/>	invitante			
TEMPERATURA	non adeguata	adeguata	<input checked="" type="checkbox"/>				

### CONTORNO

COTTURA	crudo	poco cotto		ben cotto	<input checked="" type="checkbox"/>	scotto	
SAPORE	sgradevole	mediocre		accettabile	<input checked="" type="checkbox"/>	buono	ottimo
ODORE	sgradevole	adeguato	<input checked="" type="checkbox"/>	invitante			
CONSISTENZA	sgradevole	molle	<input checked="" type="checkbox"/>	giusta		dura	
ASPETTO VISIVO	sgradevole	adeguato	<input checked="" type="checkbox"/>	invitante			
TEMPERATURA	non adeguata	adeguata	<input checked="" type="checkbox"/>				

### FRUTTA/DESSERT

COTTURA	crudo	<input checked="" type="checkbox"/>	poco cotto		ben cotto		scotto	
SAPORE	sgradevole		mediocre		accettabile	<input checked="" type="checkbox"/>	buono	ottimo
ODORE	sgradevole		adeguato	<input checked="" type="checkbox"/>	invitante			
CONSISTENZA	sgradevole		molle		giusta	<input checked="" type="checkbox"/>	dura	
ASPETTO VISIVO	sgradevole		adeguato	<input checked="" type="checkbox"/>	invitante			

### PANE

COTTURA	poco cotto		ben cotto	<input checked="" type="checkbox"/>	bruciato			
SAPORE	sgradevole		mediocre		accettabile	<input checked="" type="checkbox"/>	buono	ottimo
CONSISTENZA	morbido	<input checked="" type="checkbox"/>	croccante		gommoso		duro	raffermo

### ACQUA

normale	sapore anomalo	<input checked="" type="checkbox"/>	colore anomalo		odore anomalo	<input checked="" type="checkbox"/>
---------	----------------	-------------------------------------	----------------	--	---------------	-------------------------------------

### GRADIMENTO DEL BAMBINO

### QUANTITÀ DEL CIBO SOMMINISTRATO:

(portare la valutazione sulla quantità delle porzioni (insufficiente, sufficiente, abbondante, ecc.)

Primo piatto		Suff.
Secondo piatto		Suff.
Contorno		Suff.
Frutta/dessert		Suff.

**CONSIGLI, PROPOSTE, OSSERVAZIONI:**

- 1) ACQUA - NONOSTANTE LA DECAANTAZIONE DI L'ORA SA FORTEMENTE DI CIARO - NEI BICCHIERI ANCHE DI PIU
- 2) NEU AMBIENO DEL PROGETTO FRUTA & MORENDA ~~MASSO~~ E RITANGONO NEI VASSOI LA FRUTA. CHI DEVE FARE INFORMAZIONI?

**MODALITÀ E DISSERVIZI:**

Nota: in caso di rilevazione di anomalia grave, dovrà esserne data tempestiva comunicazione all'Ufficio Attività Educative del Comune di Capannori facendo riferimento ai recapiti sotto riportati:

Numero di fax: 0583 428416  
Telefono: 0583 428445 (Responsabile P.O.)  
Telefono: 0583 428432 (Antonella Rudi)  
Email: (inserire nell'oggetto: "Segnalazione anomalia mensa - scuola di ...")  
[scuola@comune.capannori.lu.it](mailto:scuola@comune.capannori.lu.it)





