

VERBALE COMMISSIONE MENSA

settimana n. giorno 12/4/17
compilatore BOGNETTI ELENA PUGNELLI SANDRA Firma [Signature]

SCUOLE

SCUOLA MATERNA LAMMARI DATA 12/4/17
pasti alunni 81 n. pasti adulti 8

RASPORTO

Ora di arrivo dei pasti
orario di inizio distribuzione dei pasti 12.05 Orario di fine distribuzione 13.00

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	<u>FAROTTO RUCOLA RICOTTA</u>	
Secondo		
Contorno	<u>FAGIOLINI ALL' OLIO</u>	
Frutta/Dessert		
Pane	<u>BIANCO</u>	

Il menù è stato rispettato? SI SI NO
Se NO specificare le motivazioni della ditta

PRIMO PIATTO

COTTURA	crudo	poco cotto	ben cotto *	scotto	
SAPORE	sgradevole	mediocre	accettabile *	buono	ottimo
ODORE	sgradevole	adeguato *	invitante		
CONSISTENZA	sgradevole	molle	giusta *	dura	
ASPETTO VISIVO	sgradevole	adeguato *	invitante		
TEMPERATURA	non adeguata	adeguata *			

SECONDO PIATTO

COTTURA	crudo	poco cotto	ben cotto	scotto	
SAPORE	sgradevole	mediocre	accettabile	buono	ottimo
ODORE	sgradevole	adeguato	invitante		
CONSISTENZA	sgradevole	molle	giusta	dura	
ASPETTO VISIVO	sgradevole	adeguato	invitante		
TEMPERATURA	non adeguata	adeguata			

CONTORNO

COTTURA	crudo *	poco cotto	ben cotto	scotto	
SAPORE	sgradevole *	mediocre	accettabile	buono	ottimo
ODORE	sgradevole	adeguato *	invitante		
CONSISTENZA	sgradevole	molle	giusta	dura *	
ASPETTO VISIVO	sgradevole	adeguato *	invitante		
TEMPERATURA	non adeguata *	adeguata			

FRUTTA/DESSERT

COTTURA	crudo	poco cotto	ben cotto	scotto	
SAPORE	sgradevole	mediocre	accettabile	buono	ottimo
ODORE	sgradevole	adeguato	invitante		
CONSISTENZA	sgradevole	molle	giusta	dura	
ASPETTO VISIVO	sgradevole	adeguato	invitante		

PANE

COTTURA	poco cotto	ben cotto	bruciato		
SAPORE	sgradevole	mediocre	accettabile	buono	ottimo
CONSISTENZA	morbido	croccante	gommoso	duro	raffermo

ACQUA

normale	sapore anomalo *	colore anomalo	odore anomalo
---------	------------------	----------------	---------------

GRADIMENTO DEI BIMBI:

Indicare la percentuale di gradimento del pasto (con la collaborazione del personale docente):

	0% - 20%	30% - 60%	70% - 100%
Primo			
Secondo		50 %	
Contorno	10 %		
Frutta/Dessert			
Pane		45 %	

QUANTITÀ DEL CIBO SOMMINISTRATO:

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

Primo piatto	SCARSO
Secondo piatto	
Contorno	SUFF
Frutta/dessert	

A PANE SCARSO

SUGGERIMENTI, PROPOSTE, OSSERVAZIONI:

ABBIA MO NOTATO CHE LA TEMPERATURA E LA
QUANTITÀ SONO SCARSI

MALE 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:

LE MAESTRE RIFERISCONO CHE IL PERSONALE
DI SERVIZIO GENTILINANO E ALCUNE VOLTE
RIFIUTANO IL DOPPIO PASSAGGIO DEL PANE
E COME AL SOLITO LE INSEGNANTI PRANZANO
A UN TAVOLO SEPARATO, MANCA COLLABORAZIONE
TRA INSEGNANTI E PERSONALE CIR

numero di fax: 0583 428416

numero: 0583 428445 (Responsabile P.O.)

numero: 0583 428432 (Antonella Rudi)

oggetto: (inserire nell'oggetto: "Segnalazione anomalia mensa - scuola di ...")

email: 101a@comune.capannori.lu.it

