

## VERBALE COMMISSIONE MENSA

Compilatore	Settimana n. Sigiorno. L. Berrowca Labres Firma.  Firma.  SCUOLE	RNEDI 27.02, 2019 Pulliable Aurhee Beilden.
20,	1	~ (0 10
	MARIA LAMMARI' DA 196 n. pasti adulti 16	+7
	10	
	Ora di arrivo dei pasti	
Orario di inizio di	istribuzione dei pasti	ine distribuzione 13,50
AMBIENTE		
Lo spazio per la d	istribuzione è ben organizzato?	SIDO NO 🗆
	ngono consumati i pasti è adeguato e pulito?	(
Le stoviglie e le ca	araffe sono sufficienti e pulite?	SI NO [
	mbiente (rumorosità, ecc.) . AMBIENTE M	
. Total Totality o all all	morenie (rumorosna, ecc.)	(0110 K0100K02)
•	4	
MENU'	Line and the second sec	
Primo	menù previsto	menù servito
Secondo	CASERECCI RAGO	Idem.
Contorno	A81AGO	iden
Frutta/Dessert	INSALATA FANTASAA	iden
	MANUFACHE DOLGE DI CARRYAGE	idem
Pane	PANE BIANCO	idan
menù è stato risno	ettato?	0.
1101		SIN NO
: NO specificare	e le motivazioni della ditta	
-		

# IUDIZI DI ASSAGGIO

NTITÀ DEL CI	O SOMMINISTRATO	):
--------------	-----------------	----

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

< 100
4

MALIE E DISSERVIZI:  ta: in caso di rilevazione di anomalia grave, dovrà esserne data tempestiva comunicazione  'Ufficio Attività Educative del Comune di Capannori facendo riferimento ai recapiti sotto riportati:  LAMBIRATE E NOTESTOLITATE CONTONIO  iero di fax: 0583 428416  ono: 0583 428445 (Responsabile P.O.)  re 0583 428432 (Antonella Rudi)  il: (inserire nell'oggetto: "Segnalazione anomalia mensa –scuola di")		
MALIE E DISSERVIZI:  ta: in caso di rilevazione di anomalia grave, dovrà esserne data tempestiva comunicazione 'Ufficio Attività Educative del Comune di Capannori facendo riferimento ai recapiti sotto riportati:  IAMBIRATE E NOTESOUTENTS CONTONO  iero di fax: 0583 428416  ono: 0583 428445 (Responsabile P.O.)  re 0583 428432 (Antonella Rudi)  il: (inserire nell'oggetto: "Segnalazione anomalia mensa –scuola di")	VSIGLI, PROPOSTE, OSSERVAZIONI:	
ita: in caso di rilevazione di anomalia grave, dovrà esserne data tempestiva comunicazione 'Ufficio Attività Educative del Comune di Capannori facendo riferimento ai recapiti sotto riportati:  LAMBIENTE E NOTENOLIZZOTE ROTTORO Il rero di fax: 0583 428416  ono: 0583 428445 (Responsabile P.O.)  re 0583 428432 (Antonella Rudi)  il: (inserire nell'oggetto: "Segnalazione anomalia mensa –scuola di")	THE POLICE OF TH	MEUNO A QUALITA
ita: in caso di rilevazione di anomalia grave, dovrà esserne data tempestiva comunicazione 'Ufficio Attività Educative del Comune di Capannori facendo riferimento ai recapiti sotto riportati:  LAMBIENTE E NOTENOLIZZOTE CONTONIO  nero di fax: 0583 428416  ono: 0583 428445 (Responsabile P.O.)  re 0583 428432 (Antonella Rudi)  il: (inserire nell'oggetto: "Segnalazione anomalia mensa –scuola di")		
ita: in caso di rilevazione di anomalia grave, dovrà esserne data tempestiva comunicazione 'Ufficio Attività Educative del Comune di Capannori facendo riferimento ai recapiti sotto riportati:  LAMBIENTE E NOTENOLIZZOTE CONTONIO  nero di fax: 0583 428416  ono: 0583 428445 (Responsabile P.O.)  re 0583 428432 (Antonella Rudi)  il: (inserire nell'oggetto: "Segnalazione anomalia mensa –scuola di")		
nero di fax: 0583 428416 ono: 0583 428445 (Responsabile P.O.) re 0583 428432 (Antonella Rudi) il: (inserire nell'oggetto: "Segnalazione anomalia mensa –scuola di")	MALIE E DISSERVIZI:	
ono: 0583 428445 (Responsabile P.O.) re 0583 428432 (Antonella Rudi) il: (inserire nell'oggetto: "Segnalazione anomalia mensa –scuola di")	ai re	capiti sotto riportati:
ono: 0583 428445 (Responsabile P.O.) re 0583 428432 (Antonella Rudi) il: (inserire nell'oggetto: "Segnalazione anomalia mensa –scuola di")		
ono: 0583 428445 (Responsabile P.O.) re 0583 428432 (Antonella Rudi) il: (inserire nell'oggetto: "Segnalazione anomalia mensa –scuola di")	<u></u>	
ono: 0583 428445 (Responsabile P.O.) re 0583 428432 (Antonella Rudi) il: (inserire nell'oggetto: "Segnalazione anomalia mensa –scuola di")		
re 0583 428432 (Antonella Rudi) il: (inserire nell'oggetto: "Segnalazione anomalia mensa –scuola di")	nero di fax: 0583 428416	
re 0583 428432 (Antonella Rudi) il: (inserire nell'oggetto: "Segnalazione anomalia mensa –scuola di")	ono: 0583 428445 (Responsabile P.O.)	te de la constante
il: (inserire nell'oggetto: "Segnalazione anomalia mensa -scuola di")		
10la@comune capannori luit		an ion
	iola@comune.capannori.lu.it	)

	-	
111/11	1 DI	ATTO
CHIVIL	1 11/	41111

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

### SECONDO PIATTO

COTTURA	crudo ×	poco cotto	ben cotto	scotto	
SAPORE	sgradevole	mediocre	accettabile ×	buono	ottimo
ODORE	sgradevole	adeguato ×	invitante	1	Ottillo
CONSISTENZA	sgradevole	molle	giusta ×	dura	
ASPETTO VISIVO	sgradevole	adeguato ×	invitante		
TEMPERATURA	non adeguata	adeguata ×			

### CONTORNO

COTTURA	crudo ×	poco cotto	ben cotto	scotto	1
SAPORE	sgradevole	mediocre	accettabile	buono ×	ottimo
ODORE	sgradevole	adeguato ×	invitante		Ottillio
CONSISTENZA	sgradevole	molle	giusta X	dura .	
ASPETTO VISIVO	sgradevole	adeguato X	invitante		
TEMPERATURA	non-adeguata	adeguata			

### FRUTTA/DESSERT

COTTURA	crudo	poco cotto	ben cotto	scotto	
SAPORE	sgradevole	mediocre	accettabile	buono	ottimo
ODORE	sgradevole	adeguato	invitante .		Ottimo
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

### ACOUA

ACQUA						
normalè	X	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			90%
Secondo		50%	3011
Contorno		40%	
Figure/Dessert			2009
Pane		301 (464)	20090

I S C F

m