



## VERBALE COMMISSIONE MENSA

settimana n. .... giorno 15.02.2017

Compilatore EUSA DELLA SANTA Firma [Signature]

### NIDI

SCUOLA NIDO COSIMO DATA 15.02.2017

n. pasti alunni 38 n. pasti adulti 8 Maestre + 2 ausiliare  
(non tutte pranzano al nido)

TRASPORTO Ora di arrivo dei pasti .....

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

### SERVIZIO

Nomi degli addetti alla distribuzione .....

Gli addetti si presentano in ordine (camice, cuffia, ecc.)?  SI  NO

### 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.) TUTTO NELLA NORMA

### MENU'

	menù previsto	menù servito
Primo	<u>POLENTA POMODORO</u>	<u>POLENTA AL POMODORO</u>
Secondo	<u>POUPETONE</u>	<u>POUPETONE</u>
Contorno	<u>CAROTE PEZZETTATE</u>	<u>CAROTE PEZZETTATE</u>
Frutta/Dessert	<u>/</u>	<u>/</u>
Pane	<u>BIANCO</u>	<u>PANE BIANCO</u>

Il menù è stato rispettato?  SI  NO

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

## GIUDIZI DI ASSAGGIO

### PRIMO PIATTO

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

### CONTORNO

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

### FRUTTA/DESSERT

DATA LA MATTINA PER MERENDA

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 <del>cotto</del>	bruciato		
SAPORE	sgradevole	mediocre	accettabile	buono	ottimo
CONSISTENZA	molle	croccante	gommoso	duro	raffermo

### ACQUA

normale	sapore <del>anomalo</del>	colore anomalo	odore anomalo
---------	---------------------------	----------------	---------------

### GRADIMENTO DEI BIMBI:

Indicare la percentuale di gradimento del pasto:

	0%- 20%	30%-50%	60%- 70%	80%-100%
Primo				✓
Secondo				✓
Contorno			✓	
Frutta/Dessert			—	
Pane		✓		

**QUANTITÀ DEL CIBO SOMMINISTRATO:**

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

Primo piatto	
Secondo piatto	
Contorno	
Frutta/dessert	

**CONSIGLI, PROPOSTE, OSSERVAZIONI:**

.....

.....

.....

.....

.....

**ANOMALIE 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:

L'ACQUA HA UN LEGGERO SGRADEVOLE

**GIUDIZIO COMPLESSIVO SU SERVIZIO EROGATO:**

Mediocre	Sufficiente	Buono	Ottimo
----------	-------------	-------	--------

Numero di fax: 0583 428416

Telefono: 0583 428445 (Responsabile P.O. Ilaria Bacciri)

oppure 0583 428430 (Giuli Vellutini)

e-mail: (inserire nell'oggetto: "Segnalazione anomalia mensa -Nidi di ...")

a: [scuola@comune.capannori.lu.it](mailto:scuola@comune.capannori.lu.it)

