



## VERBALE COMMISSIONE MENSA

settimana n. .... giorno 15.02.2014

Compilatore EUSA DELLA SANTA Firma [Signature]

### NIDI

SCUOLA NIDO COSIMO DATA 15.02.2014

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 PEZZE MOLATE</u>	<u>CAROTE PEZZE MOLATE</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 <del></del>		
CONSISTENZA	sgradevole	molle	giusta <del></del>	dura	
ASPETTO VISIVO	sgradevole	adeguato	invitante <del></del>		
TEMPERATURA	non adeguata	adeguata <del></del>			

### SECONDO PIATTO

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

### CONTORNO

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

### FRUTTA/DESSERT

DATA LA MATTINA PER MERENDA

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

### PANE

COTTURA	poco cotto	ben <del>cotto</del>	bruciato		
SAPORE	sgradevole	mediocre	accettabile	buono	ottimo
CONSISTENZA	molle <del></del>	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)

