



VERBALE COMMISSIONE MENSA

settimana n. 1^a giorno 30/3/12

Compilatore ALBIO LA VERONICA Firma [Signature]
TARALINI ELENA [Signature]

SCUOLE

SCUOLA PRIMARIA TARZIA DATA 30/3/12

n. pasti alunni 163 n. pasti adulti 9

TRASPORTO Ora di arrivo dei pasti 12.10

Orario di inizio distribuzione dei pasti Orario di fine distribuzione

AMBIENTE

Lo spazio per la distribuzione è ben organizzato? LE COCCHIE SI LARGITANO 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.)

MENU'

	menù previsto	menù servito
Primo	<u>LASAGNE AL BRANZINO</u>	<u>AL SAPORE DI ZUCCA</u>
Secondo	<u>CAROTE FILE</u>	
Contorno		
Frutta/Dessert	<u>TORTINO DI CAROTE</u>	
Pane		

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	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 (CONFEZIONATO)

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		50%	
Secondo			
Contorno		20%	
Frutta/Dessert		90%	
Pane			

QUANTITÀ DEL CIBO SOMMINISTRATO:

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

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

CONSIGLI, PROPOSTE, OSSERVAZIONI:

SECONDO...NON...NON...ERA...SUFFICIENTE...UN...PIATTO...UN...C'ERA...
BRO...PESCE...NON...ERA...UN...PASTO...COMPLETO...
.....
.....
.....
.....

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:

.....
.....
.....
.....
.....

Numero di fax: 0583 428416
telefono: 0583 428445 (Responsabile P.O.)
oppure 0583 428432 (Antonella Rudi)
e-mail: (inserire nell'oggetto: "Segnalazione anomalia mensa -scuola di ...")
a: scuola@comune.capannori.lu.it

