



VERBALE COMMISSIONE MENSA

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

Compilatore ALBIOCA 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

