

SCHEDA CONTROLLO MENSA

Da inviare al Comune

data GIOVEDI 14.02.2019

SERVIZIO MENSA SCUOLA MATERNA STATALE

SERVIZIO

Gli addetti alla distribuzione si presentano: in ordine (camice, cuffia, guanti, ev. mascherina) SI NO

I piatti, i tovaglioli, le posate sono in ordine e puliti SI NO

AMBIENTE

Lo spazio per la distribuzione è ben organizzato e pulito? SI NO

Lo spazio dove vengono consumati i pasti è adeguato e pulito? SI NO

MENU'

Giorno della settimana GIOVEDI - 3^o SETTIMANA

Il menù previsto è stato rispettato? SI NO

Sono rispettate le diete speciali? N.P. SI NO

Sono rispettate le diete alternative? SI NO

TEMPERATURE

I cibi hanno una temperatura adeguata?

1^o piatto SI NO

2^o piatto SI NO

Contorno SI NO

Piatto unico SI NO

GRADIMENTO/APPETIBILITA'

1^o PIATTO SGRADIVOLE MEDIOCRE ACCETTABILE BUONO OTTIMO

Se sgradevole o mediocre indicare i motivi:

2^ PIATTO SGRADIVOLE MEDIOCRE ACCETTABILE BUONO OTTIMO

Se sgradevole o mediocre indicare i motivi:

CONTORNO SGRADIVOLE MEDIOCRE ACCETTABILE BUONO OTTIMO

Se sgradevole o mediocre indicare i motivi:

FRUTTA SGRADIVOLE MEDIOCRE ACCETTABILE BUONO OTTIMO

Se sgradevole o mediocre indicare i motivi:

Consigli, proposte, osservazioni:

Nomi dei compilatori e firma

Antonio Fiumi
Fidel Cavaliere
Cristina Bonanni
S. L.

Stefano P.