

**SCHEDA DI SOPRALLUOGO**

Scuola PRIMARIA DI ADEGLIACCO Comune di TAUAGNACCO  
 Commissario/i intervenuto/i al sopralluogo ① NASSUTI VALENTINA  
 data sopralluogo 25/11/2025 dalle ore 11:50 alle ore \_\_\_\_\_  
 n. utenti pasto 79 + 5 n. pasti forniti 84 TOTALI  
4 insegnanti

**MENÙ E GRADIMENTO DEI CIBI**

Specificare il piatto del giorno e barrare la casella interessata

Primo piatto	Secondo piatto	Piatto unico	Verdure	Pane	Frutta	Dolce/ Yogurt
<u>VELUTATA PISELLI CON FARRO</u>	<u>FRIUTATA ALLA AZZAIOLA</u>	<input checked="" type="checkbox"/>	<u>VERDURA CRUDA</u>	<u>PANE</u>	<u>MELA</u>	<input checked="" type="checkbox"/>
Corrisponde al menù						
<input checked="" type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no	<input checked="" type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no	<input checked="" type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no	<input checked="" type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no	<input checked="" type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no
<input checked="" type="checkbox"/> Accettato > 1/2	<input checked="" type="checkbox"/> Accettato > 1/2	<input checked="" type="checkbox"/> Accettato > 1/2	<input checked="" type="checkbox"/> Accettato > 1/2	<input checked="" type="checkbox"/> Accettato > 1/2	<input checked="" type="checkbox"/> Accettato > 1/2	<input checked="" type="checkbox"/> Accettato > 1/2
<input type="checkbox"/> Accettato < 1/2	<input type="checkbox"/> Accettato < 1/2	<input type="checkbox"/> Accettato < 1/2	<input type="checkbox"/> Accettato < 1/2	<input type="checkbox"/> Accettato < 1/2	<input type="checkbox"/> Accettato < 1/2	<input type="checkbox"/> Accettato < 1/2

Diete speciali n. 2 note:

Se frutta/pane non vengono consumati a pasto:

☒ sono proposti a merenda ☐ altro \_\_\_\_\_

Il menù comprende la merenda del mattino?

☒ sì ☐ no

Osservazioni: \_\_\_\_\_

**VERIFICA DELLE PORZIONATURE**

	Primo piatto	Secondo piatto	Piatto unico	Verdure (due tipi)	Pane	Frutta	Dolce/ Yogurt
Sì	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
No (specificare)							
Viene dato il bis	<input checked="" type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no	<input checked="" type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no	<input checked="" type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no	<input type="checkbox"/> sì <input checked="" type="checkbox"/> no	<input type="checkbox"/> sì <input checked="" type="checkbox"/> no	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no

Chi decide le porzioni:

☒ addetti alla distribuzione ☐ alunni  
☐ insegnanti ☐ altro \_\_\_\_\_

Osservazioni: \_\_\_\_\_

**RISPETTO DEI TEMPI DI CONSEGNA E SOMMINISTRAZIONE DEI CIBI (pasti veicolati)**

- Pasti preparati dal Centro Cottura di Feltrino - via Canina
- Orario arrivo dei pasti 12:00
- Orario distribuzione dei pasti 12:15

Osservazioni: \_\_\_\_\_



## QUALITÀ SENSORIALE DEI CIBI

	Primo piatto	Secondo piatto	Piatto unico	Verdure	Pane	Frutta	Dolce/ Yogurt
Aspetto	3	3	/	3	3	/	/
Odore	3	3	/	3	3	/	/
Sapore	4	4	/	3	3	/	/
Temperatura	4	4	/	3	3	/	/

Valutate dando un punteggio da 1 a 4 (1 = insufficiente; 2 = accettabile; 3 = buono; 4 = ottimo)

Osservazioni: \_\_\_\_\_

## FUNZIONAMENTO E QUALITÀ DEL SERVIZIO

- Sistema di distribuzione
- Tempo dedicato al consumo dei pasti
- Addetti alla ristorazione n° 3
- Atteggiamento degli addetti ☒ buono  
*attenzione, puntualità, premura, disponibilità, capacità educativa*
- Pulizia di attrezzature, tavoli, stoviglie
- Presentazione del piatto ☒ buona

- ☒ servizio al tavolo <sup>(MINISTRO)</sup>
- ☒ sufficiente
- ☒ n° sufficiente
- ☐ accettabile
- ☒ adeguata
- ☐ accettabile

- ☒ self service <sup>x IL SECONDO</sup>
- ☐ insufficiente (< 30 minuti)
- ☐ n° insufficiente
- ☐ non accettabile
- ☐ non adeguata
- ☐ non adeguata

Osservazioni: \_\_\_\_\_

## LOCALE/ DI REFEZIONE

- Spazio del refettorio
- Disposizione tavoli
- Luminosità
- Ricambio d'aria
- Temperatura
- Rumorosità
- Pulizia

- ☒ adeguato
- ☒ adeguata
- ☒ sufficiente
- ☒ sufficiente
- ☒ accettabile
- ☒ accettabile
- ☒ adeguata

- ☐ non adeguato
- ☐ non adeguata
- ☐ insufficiente
- ☐ insufficiente
- ☐ non accettabile
- ☐ non accettabile
- ☐ non adeguata

Osservazioni: \_\_\_\_\_

Comportamento dei partecipanti al pasto (bambini, insegnanti, operatori della ditta di ristorazione, ecc.): 1 BAMBINI SONO STATI BRAVI, LE INSEGNANTI

RICHIAMAVANO I BAMBINI AL SILenzio E VENIVA  
RISPETTATO

Firma

Walter Neri