

# SCHEDA DI SOPRALLUOGO

Scuola PRIMARIA ADEGLIACCO Comune di TAVAGNACCO  
 Commissario/i intervenuto/i al sopralluogo GROTTA NADIA  
 data sopralluogo 26/08/25 dalle ore 12 alle ore 12.50  
 n. pasti forniti 86 n. utenti pasto 86

## 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
RISO CON CAROTE	COSCE DI POLLO		CAPPUCCI	PANE	MELA	YOGURT
<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 type="checkbox"/> sì <input checked="" 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
Accettato > <sup>1</sup> / <sub>2</sub>	Accettato > <sup>1</sup> / <sub>2</sub>	Accettato > <sup>1</sup> / <sub>2</sub>	Accettato > <sup>1</sup> / <sub>2</sub>	Accettato > <sup>1</sup> / <sub>2</sub>	Accettato > <sup>1</sup> / <sub>2</sub>	Accettato > <sup>1</sup> / <sub>2</sub>
Accettato < <sup>1</sup> / <sub>2</sub>	Accettato < <sup>1</sup> / <sub>2</sub>	Accettato < <sup>1</sup> / <sub>2</sub>	Accettato < <sup>1</sup> / <sub>2</sub>	Accettato < <sup>1</sup> / <sub>2</sub>	Accettato < <sup>1</sup> / <sub>2</sub>	Accettato < <sup>1</sup> / <sub>2</sub>

Diete speciali n. 4 note: 2 NO CARNE, 1 NO LATOSIO, 1 PERSONALIZZATA

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"/>
No (specificare)							
Viene dato il bis	<input type="checkbox"/> sì <input checked="" 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 type="checkbox"/> no	<input type="checkbox"/> sì <input 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 INFANZIA ADEGLIACCO
- Orario arrivo dei pasti 11.50
- Orario distribuzione dei pasti 12.10

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

### QUALITÀ SENSORIALE DEI CIBI

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

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

- servizio al tavolo  
insufficiente  
n° sufficiente  
accettabile  
adeguata  
accettabile

- self service  
insufficiente (< 30 minuti)  
n° insufficiente  
non accettabile  
non adeguata  
non adeguata

Osservazioni:

---



---

### LOCALE/I 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.):

BUONO.

Firma Grotto Noolie