

SCHEDA DI SOPRALLUOGO

Scuola PRIMARIA ADEGLIACCO Comune di TAVAGNACCO
 Commissario/i intervenuto/i al sopralluogo GROTTI NADIA
 data sopralluogo 26/08/25 dalle ore 12 alle ore 12.50
 n. utenti pasto 86 n. pasti forniti 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
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 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 >1/2	Accettato >1/2	Accettato >1/2	Accettato >1/2	Accettato >1/2	Accettato >1/2	Accettato >1/2
Accettato <1/2	Accettato <1/2	Accettato <1/2	Accettato <1/2	Accettato <1/2	Accettato <1/2	Accettato <1/2

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 ☒ buona

- ☒ servizio al tavolo
- ☒ sufficiente
- ☒ 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 Nobile