

SCHEDA DI SOPRALLUOGO

Scuola PRIMARIA ADEGLIACCO Comune di TAVAGNACCO
 Commissario/i intervenuto/i al sopralluogo GROTTA NADIA
 data sopralluogo 6/11/25 dalle ore 12.15 alle ore 13
 n. utenti pasto 82 n. pasti forniti 82

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>CRETA PATATE</u>	<u>UOVA</u>		<u>FINOCCHI</u>		<u>PERA</u>	
<u>ZUCCATORZO</u>	<u>STRAPAZZ.</u>		<u>COTTI</u>			
<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
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. 2 note: 1 SALUTE 1 SELETTIVA

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	X	X		X			
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 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 12.15

Osservazioni: _____

QUALITÀ SENSORIALE DEI CIBI

	Primo piatto	Secondo piatto	Piatto unico	Verdure	Pane	Frutta PERA	Dolce/ Yogurt
Aspetto	4	3		4		2	
Odore	4	4		4			
Sapore	4	3		4			
Temperatura	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 servizio al tavolo self service
- Tempo dedicato al consumo dei pasti sufficiente insufficiente (< 30 minuti)
- Addetti alla ristorazione n° 3 n° sufficiente
- Atteggiamento degli addetti buono accettabile non accettabile
- Pulizia di attrezzature, tavoli, stoviglie adeguata non adeguata
- Presentazione del piatto buona accettabile non accettabile

Osservazioni: _____

LOCALI DI REFEZIONE

- Spazio del refettorio adeguato non adeguato
- Disposizione tavoli adeguata non adeguata
- Luminosità sufficiente insufficiente
- Ricambio d'aria sufficiente insufficiente
- Temperatura accettabile non accettabile
- Rumorosità accettabile non accettabile
- Pulizia adeguata non adeguata

Osservazioni: _____

Importamento dei partecipanti al pasto (bambini, insegnanti, operatori della ditta di ristorazione): _____

BUONO

Firma Giovanni Nesi