

SCHEDA DI SOPRALLUOGO

Scuola PRIMARIA DEGLIACCO Comune di TAVAGNACCO
 Commissario/i intervenuto/i al sopralluogo GROTTI 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
CRETA PATATE ZUCCATO ORZO	UOVA STRAPAZZ.		FINOCCHI COTTI		PERA	
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
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	<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 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 DEGLIACCO
- 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 (< a 30 minuti)
- Addetti alla ristorazione n° 3 ☒ n° sufficiente ☐ n° insufficiente
- Atteggiamento degli addetti ☒ buono ☐ accettabile ☐ non accettabile
attenzione, puntualità, premura, disponibilità, capacità educativa
- Pulizia di attrezzature, tavoli, stoviglie ☒ adeguata ☐ non adeguata
- Presentazione del piatto ☒ buona ☐ accettabile ☐ non adeguata

Osservazioni: _____

LOCALE/I 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: _____

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

BUONO

Firma _____

Grotto Neelke