

SCHEDA DI SOPRALLUOGO

Scuola PRIMARIA ADEGUACCO Comune di TAVAGNACCO

Commissario/i intervenuto/i al sopralluogo CORNACCHINI ERIKA

data sopralluogo 18/11/25 dalle ore 13.15 alle ore

n. utenti pasto 78 + 6 n. pasti forniti 84

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
					BANANA	YOGURT
<input 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			
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 CECIACCI - 1 INEGANO - 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: YOGURT X LA MERENDA DEL MATTINO

BANANA VIENE DATA DOPPIO IL PIANZO

VERIFICA DELLE PORZIONATURE

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

Chi decide le porzioni: addetti alla distribuzione alunni

insegnanti altro _____

Osservazioni: IL BIS NON C'ERA X TUTTI

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

• Pasti preparati dal Centro Cottura di FELETTI

• Orario arrivo dei pasti 11.50

• Orario distribuzione dei pasti 13.20

Osservazioni: _____

QUALITÀ SENSORIALE DEI CIBI

	Primo piatto	Secondo piatto	Piatto unico	Verdure	Pane	Frutta	Dolce/ Yogurt
Aspetto			<input checked="" type="checkbox"/> 2	3	3		
Odore			<input checked="" type="checkbox"/> 2	3	3		
Sapore			<input checked="" type="checkbox"/> 2	4	2		
Temperatura			<input checked="" type="checkbox"/> 3	4	3		

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

Osservazioni: LA PIZZA È ARROVAIATA CAUSA MA TIEDE SAVATA

FUNZIONAMENTO E QUALITÀ DEL SERVIZIO

- Sistema di distribuzione servizio al tavolo self service
- Tempo dedicato al consumo dei pasti insufficiente insufficiente (< 30 minuti)
- Addetti alla ristorazione n° 3 n° sufficiente n° insufficiente
- Atteggiamento degli addetti buono accettabile non accettabile
- Atteggiamento degli addetti attenzione, puntualità, premura, disponibilità, capacità educativa adeguata non adeguata
- Pulizia di attrezzature, tavoli, stoviglie buona accettabile non adeguata
- Presentazione del piatto buona accettabile non adeguata

Osservazioni: _____

LOCALE/I DI RIFERIMENTO

- 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, ecc.): BUONO

Firma Giulio Sartori