

SCHEMA DI SOPRALLUOGO

Scuola INFANZIA FESTO U. Comune di TAVAGNACCO
 Commissario/i intervenuto/i al sopralluogo ZANIN SARA
 data sopralluogo 20/11/26 dalle ore 12:15 alle ore 12:47
 n. utenti pasto 69 + 10 ILESINA n. pasti forniti 69 + 10

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
VELUTATA MOLLE CON FERRO	FRITTATA ALTA	INSACCATA	<input checked="" type="checkbox"/> Sì	BANANE		
			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 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

(PERG-NDA)

Diete speciali n. 1 note: su su pasto (FRITTATA SENZA LATTE E UOVA)

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
Si	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> X		
No (specificare)				<input checked="" type="checkbox"/> (240g)		
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

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 FESTO U.
- Orario arrivo dei pasti 12:00
- Orario distribuzione dei pasti 12:00

Osservazioni: _____

QUALITÀ SENSORIALE DEI CIBI

	Primo piatto	Secondo piatto	Piatto unico	Verdure	Pane	Frutta	Dolce/Yogurt
Aspetto	3	2		4	4	2	
Odore	4	2		4	4	4	
Sapore	4	2-3		6	3	4	
Temperatura	4	4		4	4	4	

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

Osservazioni: *VALUTATA BUONA, DOLCE CON BUONA QUANTITÀ DI FARRO, FELTATA CON SOTTO RICORDO E POSSIBILMENTE FUORI, FORSE UN POCO SALATO, MORBIDA, LA FELTATA DA SOLO SENZA UNA "CORTECA" SAREVA DI BUONI AL BAMBINI E I PLESSI ALCUNI HANNO CHIESE IL PIZZETTA SASSI, L'ASALATA SESSI, L'ASALATA AL PIZZETTA*

FUNZIONAMENTO E QUALITÀ DEL SERVIZIO

- | | | |
|---|--|---|
| • Sistema di distribuzione | <input checked="" type="checkbox"/> servizio al tavolo | <input type="checkbox"/> self service |
| • Tempo dedicato al consumo dei pasti | <input type="checkbox"/> sufficiente | <input type="checkbox"/> insufficiente (<a 30 minuti) |
| • Addetti alla ristorazione n° <u>1 Poi 2</u> | <input checked="" type="checkbox"/> n° sufficiente | <input type="checkbox"/> n° insufficiente |
| • Atteggiamento degli addetti <input checked="" type="checkbox"/> buono | <input type="checkbox"/> accettabile | <input type="checkbox"/> non accettabile |
| • attenzione, puntualità, premura, disponibilità, capacità educativa | <input checked="" type="checkbox"/> adeguata | <input type="checkbox"/> non adeguata |
| • Pulizia di attrezzature, tavoli, stoviglie | <input checked="" type="checkbox"/> buona | <input type="checkbox"/> accettabile |
| • Presentazione del piatto | <input type="checkbox"/> buona | <input type="checkbox"/> non adeguata |

Osservazioni: _____

LOCALE/I DI REFEZIONE

- | | | |
|-------------------------|---|--|
| • Spazio del refettorio | <input checked="" type="checkbox"/> adeguato | <input type="checkbox"/> non adeguato |
| • Disposizione tavoli | <input checked="" type="checkbox"/> adeguata | <input type="checkbox"/> non adeguata |
| • Luminosità | <input checked="" type="checkbox"/> sufficiente | <input type="checkbox"/> insufficiente |
| • Ricambio d'aria | <input checked="" type="checkbox"/> sufficiente | <input type="checkbox"/> insufficiente |
| • Temperatura | <input checked="" type="checkbox"/> accettabile | <input type="checkbox"/> non accettabile |
| • Rumorosità | <input checked="" type="checkbox"/> accettabile | <input type="checkbox"/> non accettabile |
| • Pulizia | <input checked="" type="checkbox"/> adeguata | <input type="checkbox"/> non adeguata |

Osservazioni: _____

Comportamento dei partecipanti al pasto (bambini, insegnanti, operatori della ditta di ristorazione, ecc): *OSSI C'ERA UN POCO DI CONFUSIONE TRA I BAMBINI SOBBI*
SOPRATTUTTO MENTRE ATTENDEVAANO IL SECONDO

SULLA BUCCELLA
FRUTTA: BANANA *C'ERA UN POCO DI*
MUFFA AI DUE VARI - DENTRO UNA BANANA
ERA BUONA, NATURA

Firma *forse forse*