

SCHEDA DI SOPRALLUOGO

Scuola PRIMARIA DI FELETTO Comune di TAVAGNACCO
 Commissario/i intervenuto/i al sopralluogo MARCO ROTTI
 data sopralluogo 26/01/26 dalle ore 12:20 alle ore 13:00
 n. utenti pasto 91 con INSEGNANTI n. pasti forniti 91 con INSIEME QUANTI

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>RISO CON ZUCCHERO</u>	<u>UOVA SODE</u>		<u>BIETA</u>	<u>INTEGRALE</u>	<u>MELA</u>	
Corrisponde al menù						
<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: CELIACI

Se frutta/pane non vengono consumati a pasto: sono proposti a merenda altro PORTANO ACASA

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
Si	<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 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 checked="" 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 DI FELETTO
- Orario arrivo dei pasti 11:40
- Orario distribuzione dei pasti 12:20

Osservazioni: _____

QUALITÀ SENSORIALE DEI CIBI

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

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

Osservazioni: RISO MOLTO BUONO, UOVA SODE SENZA CONDIMENTO E UN POCO TROPPO FRESCHE

FUNZIONAMENTO E QUALITÀ DEL SERVIZIO

- Sistema di distribuzione
- Tempo dedicato al consumo dei pasti
- Addetti alla ristorazione n° 4
- Atteggiamento degli addetti buono accettabile *attenzione, puntualità, premura, disponibilità, capacità educativa*
- Pulizia di attrezzature, tavoli, stoviglie adeguata accettabile
- Presentazione del piatto buona accettabile

servizio al tavolo

sufficiente

n° sufficiente

accettabile

adeguata

accettabile

self service

insufficiente (< a 30 minuti)

n° insufficiente

non accettabile

non adeguata

non adeguata

Osservazioni: _____

LOCALE/I DI REFEZIONE

- Spazio del refettorio adeguato
- Disposizione tavoli adeguata
- Luminosità sufficiente
- Ricambio d'aria sufficiente
- Temperatura accettabile
- Rumorosità accettabile
- Pulizia 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.): _____

ENTRATA ED USCITA DEI BAMBINI ORDINATA
COMPORTAMENTO BUONO.

Firma Marco Helle