

SCHEDA DI SOPRALLUOGO

Scuola SECONDIRIA E. FERUGLIO Comune di TAVAGNACCO
Commissario/i intervenuto/i al sopralluogo TECILA STEFANO - CAPELLARI MICHELA
data sopralluogo 16/12/2026 dalle ore 12.50 alle ore _____
n. utenti pasto 128 n. pasti forniti 128

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>PASTA all'OLIO E LENTICCHIE</u>			<u>INSALATA VERDE + FINOCCHI</u>		<u>KIWI (2)</u>	
<u>(SEPARATE)</u>		Corrisponde al menù				
<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no	<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 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 (2) + 1 NO LATTOSI

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"/>	<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 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 FELETTU UMBERTO
- Orario arrivo dei pasti 12.40 (10 minuti prima)
- Orario distribuzione dei pasti 12.50

Osservazioni: _____

QUALITÀ SENSORIALE DEI CIBI

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

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

Osservazioni: IL PIATTO UNICO E' STATO PROPOSTO "SEPARATO", SENZA
MESCOLARE PASTA E LENTICCHIE, L'ABBIAMO TROVATA UNA BUONA
SOLUZIONE IN QUANTO OGNUNO PUO' ASSAGGIARE TUTTO EVITANDO
GLI SPRECHI

FUNZIONAMENTO E QUALITÀ DEL SERVIZIO

- | | | |
|--|---|---|
| • Sistema di distribuzione | <input type="checkbox"/> servizio al tavolo | <input checked="" type="checkbox"/> self service |
| • Tempo dedicato al consumo dei pasti | <input checked="" type="checkbox"/> sufficiente | <input type="checkbox"/> insufficiente (<a 30 minuti) |
| • Addetti alla ristorazione n° <u>4</u> | <input type="checkbox"/> n° sufficiente | <input type="checkbox"/> n° insufficiente |
| • Atteggiamento degli addetti <input checked="" type="checkbox"/> buono
<i>attenzione, puntualità, premura, disponibilità, capacità educativa</i> | <input type="checkbox"/> accettabile | <input type="checkbox"/> non accettabile |
| • Pulizia di attrezzature, tavoli, stoviglie | <input checked="" type="checkbox"/> adeguata | <input type="checkbox"/> non adeguata |
| • Presentazione del piatto <input checked="" type="checkbox"/> buona | <input type="checkbox"/> accettabile | <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.): COMPORTAMENTO GENERALMENTE CORRETTO, ANCHE SE SI

POTREBBE DIRE AI RAGAZZI/E DI PRESTARE PIU' ATTENZIONE
A COME LASCIANO IL TAVOLO A FINE PASTO

Firma


