

## SCHEDA DI SOPRALLUOGO

Scuola INFANZIA TAVAGNACCO Comune di TAVAGNACCO  
 Commissario/i intervenuto/i al sopralluogo CORTESE VALENTINA RITA  
 data sopralluogo \_\_\_\_\_ dalle ore 11.55 alle ore 12.40  
 n. utenti pasto 32 + 5 n. pasti forniti 37

### **MENÙ E GRADIMENTO DEI CIBI**

Specificare il piatto del giorno e barrare la casella interessata

| Primo<br>piatto  | Secondo<br>piatto  | Piatto unico  | Verdure  | Pane   | Frutta   | Dolce/<br>Yogurt  |
|--|--|---|--|--|--|---|
| <u>MINESTRA<br/>ZUCCA E FARRO</u>                                  | <u>STRUCCOLINO</u>   |   | <u>CAROTE<br/>CUCURCI</u>  | <u>BIANCO</u>  | <u>KIWI</u>  |   |
|  |  |   | 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 type="checkbox"/> sì <input checked="" 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 > <sup>1</sup> / <sub>2</sub>                            | Accettato > <sup>1</sup> / <sub>2</sub>                            | Accettato > <sup>1</sup> / <sub>2</sub>                 | Accettato > <sup>1</sup> / <sub>2</sub>                            | Accettato > <sup>1</sup> / <sub>2</sub>                            | Accettato > <sup>1</sup> / <sub>2</sub>                            | Accettato > <sup>1</sup> / <sub>2</sub>                 |
| Accettato < <sup>1</sup> / <sub>2</sub>                            | Accettato < <sup>1</sup> / <sub>2</sub>                            | Accettato < <sup>1</sup> / <sub>2</sub>                 | Accettato < <sup>1</sup> / <sub>2</sub>                            | Accettato < <sup>1</sup> / <sub>2</sub>                            | Accettato < <sup>1</sup> / <sub>2</sub>                            | Accettato < <sup>1</sup> / <sub>2</sub>                 |

Diete speciali n. 3 note:

Se frutta/pane non vengono consumati a pasto:  sono proposti a merenda  altro PORTATI A CASA

Il menù comprende la merenda del mattino?  sì  no

Osservazioni:

---



---

### **VERIFICA DELLE PORZIONATURE**

|                      | Primo<br>piatto  | Secondo<br>piatto  | Piatto<br>unico   | Verdure<br>(due tipi)  | Pane  | Frutta  | Dolce/<br>Yogurt  |
|----------------------|--|--|---|--|---|---|---|
| Si                   | <input checked="" type="checkbox"/>                                | <input checked="" type="checkbox"/>                                |   | <u>1 TIPO</u>  | <input checked="" type="checkbox"/>                     |   |   |
| No<br>(specificare)  |  |  |   |  |   |   |   |
| Viene<br>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 FELETTO
- Orario arrivo dei pasti 11.45
- Orario distribuzione dei pasti 12.00

Osservazioni:

---

### QUALITÀ SENSORIALE DEI CIBI

|             | Primo piatto | Secondo piatto | Piatto unico | Verdure | Pane | Frutta | Dolce/<br>Yogurt |
|-------------|--------------|----------------|--------------|---------|------|--------|------------------|
| Aspetto     | 4            | 3              |              | 4       |      |        |                  |
| Odore       | 9            | 4              |              | 3       |      |        |                  |
| Sapore      | 4            | 3              |              | 3       |      |        |                  |
| Temperatura | 4            | 3              |              | 3       |      |        |                  |

Valutate dando un punteggio da 1 a 4 (1 = insufficiente; 2 = accettabile; 3 = buono; 4 = ottimo)  
Osservazioni: FARDO LEGGERMENTE CRUDO

### 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° 1  n° sufficiente  n° insufficiente
- Atteggiamento degli addetti  buono  accettabile  non accettabile
- 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, ecc.): Bambini e maestre collaborano, sorseggiano e fine pasto.

Firma Melchiorre Rita Greco