

SCHEDA DI SOPRALLUOGO

Scuola SECONDARIA DI I GRADO Comune di TAUAGNACCO
 Commissario/i intervenuto/i al sopralluogo TECILLA STEFANO e CAPELLARI MICHELA
 data sopralluogo 17/04/2026 dalle ore 12.50- alle ore 13.45
 n. utenti pasto 126 n. pasti forniti 126

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>ALIOCCCHI</u>	<u>FRITATA</u>		<u>INSALATA</u>	<u>SI</u>	<u>KIWI</u>	
Corrisponde al menù						
<input checked="" type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no	<input checked="" type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no
<u>Accettato >1/2</u>	<u>Accettato >1/2</u>	<u>Accettato >1/2</u>	<u>Accettato >1/2</u>	<u>Accettato >1/2</u>	<u>Accettato >1/2</u>	<u>Accettato >1/2</u>
<u>Accettato <1/2</u>	<u>Accettato <1/2</u>	<u>Accettato <1/2</u>	<u>Accettato <1/2</u>	<u>Accettato <1/2</u>	<u>Accettato <1/2</u>	<u>Accettato <1/2</u>

Diete speciali n. 2 note: allergi + NO LATTE E DERIVATI

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

Il menù comprende la merenda del mattino? si 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"/>	
No (specificare)				<u>X 17g</u>			
Viene dato il bis	<input checked="" type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no	<input checked="" type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no	<input checked="" type="checkbox"/> si <input checked="" type="checkbox"/> no	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no	<input checked="" type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no	<input checked="" type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no	<input type="checkbox"/> si <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 FELETO
- Orario arrivo dei pasti 12.40
- Orario distribuzione dei pasti 13.00

Osservazioni: _____

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

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

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° 5 n° sufficiente n° insufficiente
- Atteggiamento degli addetti buono accettabile non accettabile
attenzione, puntualità, premura, disponibilità, capacità educativa
- 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.): ALCUNE CLASSI LASCIANO IL TAVOLO ABBASTANEA IN ORDINE, ALTRE CLASSI MOLTO MENO. IL COMPORTAMENTO DEGLI AUNNI È GENERALMENTE BUONO

Firma 