

## SCHEDA DI SOPRALLUOGO

Scuola PRIMARIA ADEGLIACCO Comune di TAVAGNACCO  
 Commissario/i intervenuto/i al sopralluogo GROTO NADIA  
 data sopralluogo 6/05/26 dalle ore 12-15 alle ore 13  
 n. utenti pasto 83 n. pasti forniti 83

### 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
		RISO + LENTICCHIE	CAPPUCCI		MELA	
Corrisponde al menù						
<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 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. 3 note: DI SALUTE

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			X	X			
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 INFANZIA CAVALICCO
- Orario arrivo dei pasti 12
- Orario distribuzione dei pasti 12-15

Osservazioni: \_\_\_\_\_

### QUALITÀ SENSORIALE DEI CIBI

	Primo piatto	Secondo piatto	Piatto unico	Verdure	Pane	Frutta	Dolce/ Yogurt
Aspetto			4	4	4		
Odore			4	4	4		
Sapore			4	4	4		
Temperatura			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 (< 30 minuti)
- Addetti alla ristorazione n° 3  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.): \_\_\_\_\_

BUONO

Firma Grotto Nadia