



Servizio di Refezione Scolastica - Scheda unica integrata di rilevazione giornaliera						
Qualità e ristorazione scolastica a cura dei componenti la Commissione Mensa						
Scuola _____		Via _____		n. _____		
Data _____		Dalle ore _____		alle ore _____		
1) Il Cibo						
Menù del giorno:						
1° piatto _____	corrispondente a quanto previsto		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	No	
2° piatto _____	corrispondente a quanto previsto		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	No	
contorno _____	corrispondente a quanto previsto		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	No	
GIUDIZIO DELL'ASSAGGIATORE:						
Segnare il giudizio complessivo utilizzando la seguente scala di valutazione:						
<input type="checkbox"/> Mediocre <input type="checkbox"/> Sufficiente <input type="checkbox"/> Buono <input type="checkbox"/> Ottimo						
	quantità	gusto	condimento	temperatura	giudizio complessivo	
1° piatto						
2° piatto						
contorno						
GRADIMENTO DA PARTE DEI BAMBINI:						
Fare una X nelle caselle corrispondenti alla risposta scelta						
	1° piatto	2° piatto	contorno			
molti lo riprendono						
tutti lo mangiano						
alcuni non lo mangiano						
i più non lo mangiano						
nessuno lo mangia						
La frutta è stata gradita <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO Se NO perché: _____						
Il pane è stato consumato <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO Se NO perché: _____						
2) L' Ambiente						
I pasti sono arrivati alle ore ____ e pertanto	<input type="checkbox"/>	in orario		<input type="checkbox"/>	in ritardo	
I pasti sono stati serviti per la consumazione alle ore _____						
Il refettorio all'arrivo del pasto è pulito	<input type="checkbox"/>	Si	<input type="checkbox"/>	Abbastanza	<input type="checkbox"/>	No
I tavoli sono puliti	<input type="checkbox"/>	Si	<input type="checkbox"/>	Abbastanza	<input type="checkbox"/>	No
Piatti e posate sono usa e getta?	<input type="checkbox"/>	Si	<input type="checkbox"/>	Abbastanza	<input type="checkbox"/>	No
Lo spazio per ogni bambino è sufficiente	<input type="checkbox"/>	Si	<input type="checkbox"/>	Abbastanza	<input type="checkbox"/>	No
Il comportamento dei bambini è corretto	<input type="checkbox"/>	Si	<input type="checkbox"/>	Abbastanza	<input type="checkbox"/>	No
Il personale indossa guanti e cuffia e mascherina?	<input type="checkbox"/>	Si	<input type="checkbox"/>	Solo alcuni	<input type="checkbox"/>	No
Lo sporzionamento avviene in tempi accettabili	<input type="checkbox"/>	Si	<input type="checkbox"/>	Abbastanza	<input type="checkbox"/>	No
Altre osservazioni sull'ambiente ed il personale						

Da compilare solo in caso di sopralluogo al Centro cottura

) La cucina	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> Abbastanza	<input type="checkbox"/> No
I pavimenti sono puliti	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> Abbastanza	<input type="checkbox"/> No
I piani di lavoro sono puliti	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> Solo alcuni	<input type="checkbox"/> No
Il personale usa la cuffia, guanti e mascherina?	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> Solo alcuni	<input type="checkbox"/> No

La divisa del personale è idonea e pulita

Altre osservazioni sulla cucina

Firma leggibile dell'assaggiatore _____.

Firma leggibile del referente dell'Azienda _____.

La presente scheda di rilevazione giornaliera dovrà essere trasmessa tempestivamente all'Ufficio Istruzione del comune di Monterotondo(Rm), soprattutto nei casi in cui vengano rilevate problematiche di qualsiasi genere onde consentire un rapido intervento dell'Ufficio medesimo e della Cir Food, gestore del Servizio a cui la presente sarà inviata.