

**SCHEDA DI VALUTAZIONE DEL SERVIZIO**  
**(ad uso della Commissione Mensa)**

SCUOLA KING

Data sopralluogo: 12.02.2020

**A) AMBIENTE E ATTREZZATURE**

**Refettorio**

a) La pulizia di ambiente ed arredi è

- buona  
 sufficiente  
 insufficiente

b) i tavoli sono apparecchiati correttamente

- Sì  
 No

c) i contenitori del pasto sono puliti e in buone condizioni

- Sì  
 No

d) L'abbigliamento del personale addetto è adeguato?

- Sì  
 No

Se **no** indicare variazione.....  
.....

**Note:**.....  
.....  
.....

**B) SERVIZIO**

**1. Menù**

Il menù del giorno è:

1° CREMA DI VERDURE

2° HAMBURGER

Contorno PURE Frutta/Dessert BANANE

a) Il menù del giorno corrisponde a quello previsto?

- Sì  
 No

Se **no** indicare variazione/mancata consegna.....  
.....

d) indicare il numero dei pasti complessivi (diete incluse) 199

**Note :**

.....  
.....  
.....

**2. Distribuzione pasto**

- a) Orario arrivo pasti presso il plesso: \_\_\_\_\_  
b) Orario scodellamento: 12.30

Segnalare eventuali disservizi .....  
.....  
.....

- c) indicare il numero di persone addette alla distribuzione..... **3**  
d) Il comportamento del personale addetto alla distribuzione è  
 Corretto  
 Non corretto

Se **Non corretto** segnalare motivazioni: .....  
.....  
.....

**3. Valutazione sensoriale e personale del pasto**

a) Temperatura del cibo

- |           |  |                                       |
|-----------|--|---------------------------------------|
| 1^ piatto | <input checked="" type="checkbox"/> corretta | <input type="checkbox"/> non corretta |
| 2^ piatto | <input checked="" type="checkbox"/> corretta | <input type="checkbox"/> non corretta |
| Contorno  | <input checked="" type="checkbox"/> corretta | <input type="checkbox"/> non corretta |

b) Cottura del cibo

- |           |  |                                    |                                 |
|-----------|--|------------------------------------|---------------------------------|
| 1^ piatto | <input checked="" type="checkbox"/> adeguata | <input type="checkbox"/> eccessiva | <input type="checkbox"/> scarsa |
| 2^ piatto | <input checked="" type="checkbox"/> adeguata | <input type="checkbox"/> eccessiva | <input type="checkbox"/> scarsa |
| Contorno  | <input checked="" type="checkbox"/> adeguata | <input type="checkbox"/> eccessiva | <input type="checkbox"/> scarsa |

c) quantità porzione servita

- |           |  |                                     |  |
|-----------|--|-------------------------------------|--|
| 1^ piatto | <input checked="" type="checkbox"/> adeguata | <input type="checkbox"/> abbondante | <input type="checkbox"/> insufficiente |
| 2^ piatto | <input checked="" type="checkbox"/> adeguata | <input type="checkbox"/> abbondante | <input type="checkbox"/> insufficiente |
| Contorno  | <input checked="" type="checkbox"/> adeguata | <input type="checkbox"/> abbondante | <input type="checkbox"/> insufficiente |

d) sapore

- |           |   |   |   |
|-----------|---|---|---|
| 1^ piatto | <input type="checkbox"/> gradevole            | <input checked="" type="checkbox"/> accettabile | <input type="checkbox"/> non gradevole            |
| 2^ piatto | <input type="checkbox"/> gradevole            | <input type="checkbox"/> accettabile            | <input checked="" type="checkbox"/> non gradevole |
| Contorno  | <input checked="" type="checkbox"/> gradevole | <input type="checkbox"/> accettabile            | <input type="checkbox"/> non gradevole            |

- e) pane è  
 buono

- accettabile
- non gradevole

- f) frutta/dessert
- buono
- accettabile
- non gradevole

Note: HAMBURGER TROPPO SAUATO E SAPORE  
FORTE DI CARNE

**C) INDICE DI GRADIMENTO DEL PASTO:**

Residui in mensa

- ✓ Piatto gradito: residui scarsi
- ✓ Piatto parzialmente gradito: residui nella media
- ✓ Piatto rifiutato: residui eccessivi (più del 50% dei bambini)

|                |  |   |                                    |
|----------------|--|---|------------------------------------|
| Primo piatto   | <input type="checkbox"/> scarsi            | <input checked="" type="checkbox"/> nella media | <input type="checkbox"/> eccessivi |
| Secondo piatto | <input type="checkbox"/> scarsi            | <input checked="" type="checkbox"/> nella media | <input type="checkbox"/> eccessivi |
| Contorno       | <input checked="" type="checkbox"/> scarsi | <input type="checkbox"/> nella media            | <input type="checkbox"/> eccessivi |
| Pane           | <input checked="" type="checkbox"/> scarsi | <input type="checkbox"/> nella media            | <input type="checkbox"/> eccessivi |
| Frutta/Dessert | <input checked="" type="checkbox"/> scarsi | <input type="checkbox"/> nella media            | <input type="checkbox"/> eccessivi |

SOPRALLUOGO EFFETTUATO DA:

CAIAZZO KATIA