

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

CENTRO COTTURA DI LOCATE TRULZI

Data sopralluogo: 20/01/2020

A) AMBIENTE E ATTREZZATURE

1. Centro Cottura

a) La pulizia di ambiente e arredi è

- buona
- sufficiente
- insufficiente

b) Corrispondenza delle derrate alimentari con quanto previsto nel menù in vigore?

- Sì
- No

Se No indicare variazione.....
.....

c) L'abbigliamento del personale addetto al Centro Cottura è adeguato?

- Sì
- No

Se Non adeguato segnalare motivazioni.....
.....

Note:
.....
.....

B) SERVIZIO

1. Menù

Il menù del giorno è:

1° PASTA AL PESTO.....

2° HALIBUT AL FORNO.....

Contorno..... INSALATA..... Frutta/Dessert..... MELA.....

Merenda.....

a) il menù è esposto all'interno dei locali?

- Sì
- No

b) Il menù del giorno in preparazione corrisponde a quello esposto nei locali?

- Sì
- No

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

c) indicare il numero dei pasti complessivi (diete incluse) _____

Note :

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

2. Distribuzione pasto

a) Orario uscita pasti verso i plessi: _____

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 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 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 type="checkbox"/> | adeguata | <input type="checkbox"/> | abbondante | <input type="checkbox"/> | insufficiente |

d) sapore

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

4. Valutazione Specifica

a) pane è di tipo

- integrale
- con farina 00

b) pane è

- buono
- accettabile
- non accettabile

c) frutta/dessert

- buono
- accettabile
- non accettabile

Note:

.....

.....

SOPRALLUOGO EFFETTUATO DA:

FRANCESCA IMPROTA