

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

**SCUOLA** DE FILIPPO

**CENTRO COTTURA DI LOCATE TRULZI**

Data sopralluogo: 14/01/2022

**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:** .....  
.....  
.....

**2) Refettorio**

a) La pulizia di ambiente ed arredi è

- buona
- sufficiente
- insufficiente

b) i tavoli sono apparecchiati correttamente

- Sì
- No

d) i contenitori del pasto sono puliti e in buoni condizioni

- Sì
- No

d) sono presenti dei sistemi di mantenimento della temperatura (termo box-carrelli termici)

- Sì
- No

e) L'abbigliamento del personale addetto è adeguato?

- Sì

No

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

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

**4) Locale di Rigoverno**

a) La pulizia di ambiente e arredi è

- buona
- sufficiente
- insufficiente

b) I contenitori del pasto sono puliti e in buone condizioni

- Si
- No

c) Sono presenti dei sistemi di mantenimento della temperatura (termo box-carrelli termici)

- Si
- No

d) L'abbigliamento del personale addetto è adeguato?

- Si
- No

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

**Note:** E' NECESSARIO PULIRE I PAVIMENTI OGNI GIORNO LAVANDOLI. INOLTRE TRA I 2 TURNI ALMENO UNA SPAZZATA VELOCE PER TOGLIERE IL GROSSO ANDRE BE FATTA

**B) SERVIZIO**

**1. Menù**

Il menù del giorno è:

1° PASTA ALLA SORRENTINA

2° TONNO ALL' OLIO DI OLIVA

Contorno. PATATE AL FORNO Frutta/Dessert. MOUSSE

Merenda.....

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

- Si
- No

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

- Si
- No

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

a) Errore consegna?

- Si
- No

Se SI indicare motivazione (variazioni pietanze, ritardo consegna, mancata consegna ecc.)

d) indicare il numero dei pasti complessivi (escluse diete) 175 + 12 INSEGNANTI  
*Incluso*

e) indicare il numero complessivo delle diete 30

Note :

## 2. Distribuzione pasto

a) Orario scodellamento: 12 (1° TURNO) 13:12 (2° TURNO)

b) Le temperature verificate dall'addetto del gestore sono conformi

Si

No

Se No

segnalare.....

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: .....

...

Note: 3 PERSONE NON SONO SUFFICIENTI INFATTI IL SECONDO TURNO NON E' POTUTO ENTRARE FINO ALLE 13:12. INOLTRE IL PAVIMENTO ERA IN CONDIZIONI PESSIME PERCHE' NON SI E' RIUSCITO A TOGLIERE IL GROSSO LASCIATO DAL PRIMO TURNO

## 3. Valutazione sensoriale e personale del pasto

a) Temperatura del cibo

1^ piatto  caldo  tiepido  freddo

2^ piatto  caldo  tiepido  freddo

Contorno  caldo  tiepido  freddo

b) Cottura del cibo

1^ piatto  adeguata  eccessiva  scarsa

2^ piatto  adeguata  eccessiva  scarsa

Contorno  adeguata  eccessiva  scarsa

c) quantità porzione servita

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

d) sapore

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

e) giudizio globale

- buono  
 accettabile  
 non accettabile

Note:

IL TONNO ERA UN PO' ASCIUTTO E IN ALCUNI PIATTI... ERA DAVVERO POCO, LE PATATE ERANO SENZA SALE... E ALCUNE PORZIONI AVEVANO 4 PATATE CONTATE

**4. Valutazione sensoriale e personale della dieta**

a) Temperatura del cibo

- |           |                                |                                  |                                 |
|-----------|--------------------------------|----------------------------------|---------------------------------|
| 1^ piatto | <input type="checkbox"/> caldo | <input type="checkbox"/> tiepido | <input type="checkbox"/> freddo |
| 2^ piatto | <input type="checkbox"/> caldo | <input type="checkbox"/> tiepido | <input type="checkbox"/> freddo |
| Contorno  | <input type="checkbox"/> caldo | <input type="checkbox"/> tiepido | <input type="checkbox"/> freddo |

b) Cottura del cibo

- |           |                                   |   |                                 |
|-----------|-----------------------------------|---|---------------------------------|
| 1^ piatto | <input type="checkbox"/> adeguata | <input checked="" type="checkbox"/> eccessiva | <input type="checkbox"/> scarsa |
| 2^ piatto | <input 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 type="checkbox"/> adeguata | <input type="checkbox"/> abbondante | <input type="checkbox"/> insufficiente |
| 2^ piatto | <input 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 type="checkbox"/> gradevole | <input type="checkbox"/> accettabile | <input type="checkbox"/> non accettabile |
| 2^ piatto | <input type="checkbox"/> gradevole | <input type="checkbox"/> accettabile | <input type="checkbox"/> non accettabile |
| Contorno  | <input type="checkbox"/> gradevole | <input type="checkbox"/> accettabile | <input type="checkbox"/> non accettabile |

e) giudizio globale

- buono  
 accettabile  
 non accettabile

Note (specificare Tipologia/categoria dieta) .....

## 5. 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: .....

.....

.....

### C) INDICE DI GRADIMENTO DEL PASTO:

Per ciascun alimento si calcola l'indice di gradibilità, verificando quanti bambini gradiscono il piatto in base ai residui a fine pasto.

- ✓ Piatto gradito: residui scarsi (sino al 24% dei bambini)  
✓ Piatto parzialmente gradito: nella media (tra il 25% al 49% dei bambini)  
✓ 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 type="checkbox"/> scarsi	<input checked="" type="checkbox"/> nella media	<input type="checkbox"/> eccessivi
Pane	<input type="checkbox"/> scarsi	<input checked="" type="checkbox"/> nella media	<input type="checkbox"/> eccessivi
Frutta/Dessert	<input type="checkbox"/> scarsi	<input checked="" type="checkbox"/> nella media	<input type="checkbox"/> eccessivi

### D) CORPO ESTRANEO:

.....

.....

.....

.....

È stata rispettata la procedura di consegna corpi estranei?

- Sì  
 No

SOPRALLUOGO EFFETTUATO DA:

FRANCESCA IMPROTA