

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

**SCUOLA** DE FILIPPO

**CENTRO COTTURA DI LOCATE TRULZI**

Data sopralluogo: 12/02/2022

**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:** IL PAVIMENTO DEL REFETTORIO ERA SPORCO IN QUANTO NON LAVATO IL GIORNO PRIMA (C'ERANO ANCHE MACCHIE DI BUIO)

#### 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:** IL PAVIMENTO NON VIENE LAVATO TUTTI I GIORNI. E' NECESSARIO PROVVEDERE A SISTEMARE LE PARETI DA CUI CONTINUANO A CADERE CALCEINACCI SOPRA I CARRELLI TERRICI RISCHIANDO DI CONTAMINARE IL CIBO.

#### B) SERVIZIO

##### 1. Menù

Il menù del giorno è:

1° PASTA CON I BROCCOLI FRULLATI

2° HAMBURGER DI MANZO

Contorno PURE' DI PATATE Frutta/Dessert BANANA

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) 185 + 12 insegnanti  
INCLUSE

e) indicare il numero complessivo delle diete 31

**Note :**

**2. Distribuzione pasto**

a) Orario scodellamento: 12 (1° TURNO) 13:00 (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..... 4.....

d) Il comportamento del personale addetto alla distribuzione è

Corretto

Non corretto

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

.....  
.....

**Note:** .....

.....  
.....

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

- e) giudizio globale
- buono
- accettabile
- non accettabile

**Note:**

LA PASTA E' STATA LASCIATA DA TUTTI. ERA STRACOTA  
 E AVEVA FORNATO UNA SORTA DI POLTIGLIA.  
 HAMBURGER BUONI. PURE' CON POCCHISSIMO SALE.

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

- a) Temperatura del cibo
- |           |   |                                  |                                 |
|-----------|---|----------------------------------|---------------------------------|
| 1^ piatto | <input checked="" type="checkbox"/> caldo | <input type="checkbox"/> tiepido | <input type="checkbox"/> freddo |
| 2^ piatto | <input checked="" type="checkbox"/> caldo | <input type="checkbox"/> tiepido | <input type="checkbox"/> freddo |
| Contorno  | <input checked="" type="checkbox"/> caldo | <input type="checkbox"/> tiepido | <input type="checkbox"/> freddo |

- b) Cottura del cibo
- |           |                                   |                                    |                                 |
|-----------|-----------------------------------|------------------------------------|---------------------------------|
| 1^ piatto | <input type="checkbox"/> adeguata | <input 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 type="checkbox"/> nella media	<input checked="" 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