

SCHEDA DI SOPRALLUOGO

Scuola QUARARO FELLETO PRIMARIA Comune di FELLETO

Commissario/i intervenuti al sopralluogo CANTALE RITA

Data sopralluogo 28-NOV. 2022 dalle ore 11:50 alle _____

n. utenti pasto 118 + 6 n. pasti forniti 118 + 6

GRADIMENTO DEI CIBI

Specificare il piatto del giorno e barrare la casella interessata

Primo piatto	Secondo piatto	Piatto unico	Verdure	Pane	Frutta	Dolce/ Yogurt
<u>PASTA AL</u> <u>UGO DI CUCCA</u>	<u>VOAR</u> <u>STRAPAZZATO</u>	<u>TEGOLICE</u> <u>FINOCCHI</u>	<u>TEG.</u> <u>FINOCCHI</u>	<u>BIO</u>	<u>ULIVASTO</u> <u>ME</u>	<u>ALB.</u>
Corrisponde al menù						
☒ sì ☐ no	☐ sì ☒ no	☐ sì ☒ no	☐ sì ☒ no	☒ sì ☐ no	☒ sì ☐ no	☐ sì ☐ no
Accettato ●	Accettato	Accettato	Accettato	Accettato ●	Accettato ●	Accettato
Accettato in parte	Accettato in parte	Accettato in parte	Accettato in parte	Accettato in parte	Accettato in parte	Accettato in parte
Rifiutato	Rifiutato ●	Rifiutato	Rifiutato ●	Rifiutato	Rifiutato	Rifiutato

Legenda:

Accettato

Accettato in parte

Rifiutato

consumato, anche parzialmente, da 3/4 dei bambini

consumato, anche parzialmente, da metà dei bambini

consumato, anche parzialmente, da meno 1/4 dei bambini

Diete speciali n. 2 note CELIACIA

Se frutta/pane non vengono consumati a pasto: ☐ sono proposti a merenda ☐ altro _____

Il menù comprende la merenda del mattino? ☒ sì ☐ no

Se sì, la merenda viene: ☒ accettata ☐ accettata in parte ☐ rifiutata

Osservazioni: ACQUA NON IDONEA

RISPETTO DELLE GRAMMATURE

	Primo piatto	Secondo piatto	Piatto unico	Verdure (due tipi)	Pane	Frutta	Dolce/ Yogurt
Sì							
No (specificare)							
Viene dato il bis	☐ sì ☒ no	☒ sì ☐ no	☐ sì ☐ no	☒ sì ☐ no	☐ sì ☒ no	☐ sì ☒ no	☐ sì ☐ no

Chi decide le porzioni: ☒ addetti alla distribuzione ☐ alunni

☐ insegnanti

☐ altro _____

Osservazioni: ACQUA NON IDONEA

RISPETTO DEI TEMPI DI CONSEGNA E SOMMINISTRAZIONE DEI CIBI (pasti veicolati)

- Pasti preparati dal Centro Cottura di FELETO
- Orario arrivo dei pasti 11:50
- Orario distribuzione dei pasti 12:10

Osservazioni: _____

QUALITÀ SENSORIALE DEI CIBI

	Primo piatto	Secondo piatto	Piatto unico	Verdure	Pane	Frutta	Dolce/ Yogurt
Aspetto	2	2		2	4	4	
Odore	2	2		2	4	4	
Sapore	3	3		3	3	3	
Temperatura	3	3		3			

Valutate dando un punteggio da 1 a 4 (1= insufficiente; 2 = accettabile; 3 = buono; 4 = ottimo)

Osservazioni: _____

FUNZIONAMENTO E QUALITÀ DEL SERVIZIO

- Sistema di distribuzione ☒ servizio al tavolo ☐ self service
- Tempo dedicato al consumo dei pasti ☐ sufficiente ☐ insufficiente (< a 30 minuti)
- Addetti alla ristorazione n° 4 ☐ n° sufficiente ☐ n° insufficiente
- Atteggiamento degli addetti ☐ buono ☐ accettabile ☐ non accettabile
attenzione, puntualità, premura, disponibilità, capacità educativa
- Pulizia di attrezzature, tavoli, stoviglie ☒ adeguata ☐ non adeguata
- Presentazione del piatto ☐ buona ☒ accettabile ☐ non adeguata

Osservazioni: _____

LOCALE/I DI REFEZIONE

- Spazio del refettorio ☒ adeguato ☐ non adeguato
- Disposizione tavoli ☒ adeguata ☐ non adeguata
- Luminosità ☒ sufficiente ☐ insufficiente
- Ricambio d'aria ☒ sufficiente ☐ insufficiente
- Temperatura ☒ accettabile ☐ non accettabile
- Rumorosità ☒ accettabile ☐ non accettabile
- Pulizia ☒ adeguata ☐ non adeguata

Osservazioni: _____

Comportamento dei bambini: Ottimo

Firma/e

