

SCHEDA DI SOPRALLUOGO

Scuola D'INFANZIA ADEGLIACCO Comune di TAVAGNACCO

Commissario/i intervenuti al sopralluogo _____

Data sopralluogo 17/02/23 dalle ore 12 alle 12.45

n. utenti pasto 83 n. pasti forniti 83

COMUNE DI TAVAGNACCO

GRADIMENTO DEI CIBI

Specificare il piatto del giorno e barrare la casella interessata

N. 5883 CAT. 7.1

Primo piatto	Secondo piatto	Piatto unico	Verdure	Pane	Frutta	Dolce/ Yogurt
☒	☒		☒	☒		
☒ 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. note

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: I BAMBINI PREFERIREBBERO QUALCHE VERDURA CRUDA IN PIÙ
VISTO ANCHE CHE LE VERDURE COTTE SONO PRESENTI SPESSO NEI PRIMI.

INSEPIA CIBI E GRADIMENTO

	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: _____

RISPETTO DEI TEMPI DI CONSEGNA E SOMMINISTRAZIONE DEI CIBI (pasti e dolci)

- Pasti preparati dal Centro Cottura di _____
- Orario arrivo dei pasti _____
- Orario distribuzione dei pasti 12

Osservazioni: PIATTI BEN CALDI, GIUSTA TEMPERATURA

QUALITÀ SENSORIALE DEI CIBI

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

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° 3 ☒ 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: _____

LOCALITÀ DI RICEZIONE

- 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: MOLOTO BUONO

Firma/e Grotto Nobile