

SCHEDA DI SOPRALLUOGO

Scuola INFANZIA TAVAGNACCO Comune di TAVAGNACCO

Commissario/i intervenuti al sopralluogo LORENZA GERUSSI

Data sopralluogo 05/04/2023 dalle ore 12:00 alle 12:45

n. utenti pasto 38 (32 B + 6 A) n. pasti forniti 38

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>LASAGNE AL RAGU'</u>	<u>ANTI PASTO VERDURE CRUDE</u>	<u>EMERBIO</u>	<u>MELA</u>	<u>COLOMBA</u>
Corrisponde al menù						
<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no	<input checked="" type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no				
Accettato	Accettato	Accettato <input checked="" type="checkbox"/>				
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 ALTERNATIVA LASAGNA AL RAGU' DI PISELLI

Se frutta/pane non vengono consumati a pasto: sono proposti a merenda altro OPPURE SI PORTANO A CASA

Il menù comprende la merenda del mattino? sì no

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

Osservazioni: SE FRUTTA/PANE NON VENGONO CONSUMATI NEPPUR A MERENDA, VENGONO PORTATI A CASA

RISPETTO DELLE GRAMMATURE

	Primo piatto	Secondo piatto	Piatto unico	Verdure (due tipi)	Pane	Frutta	Dolce/ Yogurt
Sì			<input checked="" type="checkbox"/>				
No (specificare)							
Viene dato il bis	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no	<input checked="" type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no				

Chi decide le porzioni: addetti alla distribuzione alunni

insegnanti altro _____

Osservazioni: _____

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

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

Osservazioni: _____

QUALITÀ SENSORIALE DEI CIBI

	Primo piatto	Secondo piatto	Piatto unico	Verdure	Pane	Frutta	Dolce/ Yogurt
Aspetto			4	4	4	4	4
Odore			4	4	4	4	4
Sapore			4	4	4	4	4
Temperatura			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° 2 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: BAMBINI BRAVISSIMI: COMPASTI ED EDUCATI DURANTE IL PASTO, QUANDO TERMINANO LA PIETANZA SPARECCHIANO DA SOLI PORTANDO LE STOVIGLIE AL CARREIRO E DIFFERENZIANDO EVENTUALI RESIDUI DI CIBO NEL PIATTO.

Firma/e Rosetta Orsini