

SCHEDA DI SOPRALLUOGO

Scuola INFANZIA TAVAGNACCO

Comune di TAVAGNACCO

Commissario/i intervenuti al sopralluogo MARTINIS EUSA

Data sopralluogo 5.02.2024 dalle ore 12.00 alle 13.00

n. utenti pasto ^{BAMBINI} 29 + 4 ADULTI n. pasti forniti 33

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>MINISTRATO CON ZUCCA</u>	<u>FRITTATA</u>		<u>RADICCHIO CAROTE</u>	<u>1 PEZZO</u>	<u>BANANA</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. _____ 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: _____

RISPETTO DELLE GRAMMATURE

	Primo piatto	Secondo piatto	Piatto unico	Verdure (due tipi)	Pane	Frutta	Dolce/ Yogurt
<u>Sì</u>	☒	☒		☒	☒		
<u>No</u>							
(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 veicolati)

- Pasti preparati dal Centro Cottura di TAVAGNA CO
- Orario arrivo dei pasti 12.00
- Orario distribuzione dei pasti 12.00

Osservazioni: _____

QUALITÀ SENSORIALE DEI CIBI

	Primo piatto	Secondo piatto	Piatto unico	Verdure	Pane	Frutta	Dolce/ Yogurt
Aspetto	4	4		4			
Odore	4	4		4			
Sapore	4	4		4			
Temperatura	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° 1 ☐ 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: TUTTO MOLTO BUONO, IL CIBO È GRADEVOLÈ SIA AL PALATO CHE ALLA VISTA, ANCHE LE PORZIONI SONO GIUSTE.

Comportamento dei bambini: IBAMBINI SONO MOLTO BRAVI MANGIAMO SEDUTI AL PROPRIO POSTO, UN BEL AMBIENTE SERENO. GRAZIE ANCHE ALLE MAESTRE.

Firma/e

M. Amis Felina