

# SCHEDA DI SOPRALLUOGO

Comune di FELATO UMBERTO-TAVAGNARO

Scuola PRIMARIA

Commissario/i intervenuti al sopralluogo ELISA ROSSO

Data sopralluogo 06/02/2024 dalle ore 12:20 alle 13:00

n. utenti pasto 85 + 3 docenti n. pasti forniti 88

## 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>RISO <del>CON</del> RADICCHIO</u>	<u>POLO</u>		<u>FINOCCHIO BROCCOLI</u>	<u>PANE INTEGRALE</u>	<u>KIWI</u>	
<b>Corrisponde al menù</b>						
<input checked="" type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no	<input checked="" type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no	<input checked="" type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no	<input checked="" type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no	<input checked="" type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no
Accettato <input checked="" type="checkbox"/>	Accettato	Accettato	Accettato	Accettato <input checked="" type="checkbox"/>	Accettato <input checked="" type="checkbox"/>	Accettato
Accettato in parte	Accettato in parte	Accettato in parte	Accettato in parte <input checked="" type="checkbox"/>	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. 3 note DIABETICA, CELIACA, PRIVA DI CARNE

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: IL RADICCHIO PER NULLA AMARO. SCELTA AUDACE PER I BAMBINI MA APPREZZATO.

## RISPETTO DELLE GRAMMATURE

	Primo piatto	Secondo piatto	Piatto unico	Verdure (due tipi)	Pane	Frutta	Dolce/ Yogurt
<b>Sì</b>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
<b>No</b> (specificare)							
Viene dato il bis	<input checked="" type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no	<input checked="" type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no	<input checked="" type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no	<input 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 FELETO UMBRO
- Orario arrivo dei pasti 12:00
- Orario distribuzione dei pasti 12:20

Osservazioni: I PASTI VENGONO SERVITI CALDI APPENA SI SIEDONO  
I RAGAZZI

## QUALITÀ SENSORIALE DEI CIBI

	Primo piatto	Secondo piatto	Piatto unico	Verdure	Pane	Frutta	Dolce/ Yogurt
Aspetto	4	4		4	4		
Odore	4	4		4	4		
Sapore	4	4		4	4		
Temperatura	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° 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: SEMPRE MOLTO PROFESSIONALI

## 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: ADEGUATO

Firma/e 