

SCHEDA DI SOPRALLUOGO

Scuola Feruglio

Comune di TAVAGNACCO

Commissario/i intervenuti al sopralluogo _____

Data sopralluogo 10 gennaio dalle ore 13 alle 13:40

n. utenti pasto 6 n. pasti forniti 105+8

GRADIMENTO DEI CIBI

Specificare il piatto del giorno e barrare la casella interessata

Primo piatto	Secondo piatto	Piatto unico	Verdure	Pane	Frutta	Dolce/ Yogurt
PASTA INTEGRA PORRODORO	PLATESSA	✓	CANOTE/CAPPO INSALATA		CITRONE IN PASTICCINI	
Corrisponde al menù						
<input checked="" type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no	<input checked="" type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no	<input checked="" type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no	<input checked="" type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no	<input checked="" type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no	<input type="checkbox"/> si <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 <input checked="" type="checkbox"/>	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. 1 note 1

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
Sì	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
No (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 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

Chi decide le porzioni: addetti alla distribuzione alunni insegnanti altro _____

Osservazioni: PORZIONI BUONE ED ABBONDANTI, PRIMO PIATTO BUONO SIA DI SAPORE CHE TEMPERATURA. SECONDO IMPROVVISAMENTE NON ACCETTABILE. COTTURA INADEQUATA E SENZA SAPORE, DAVA L'IDEA DI NON PIU' ESCO.

105+8

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

- Pasti preparati dal Centro Cottura di Feltrino U. VIA CALNIA
- Orario arrivo dei pasti 12.45
- Orario distribuzione dei pasti 13.05

Osservazioni: _____

QUALITÀ SENSORIALE DEI CIBI

	Primo piatto	Secondo piatto	Piatto unico	Verdure	Pane	Frutta	Dolce/ Yogurt
Aspetto	3	1	/	3	3	3	/
Odore	3	1	/	3	3	3	/
Sapore	3	1	/	3	3	3	/
Temperatura	4	2	/	2	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° 6 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: * LOCALI POCO ANEATI - PERSONALE CORTESE E DISPONIBILE
UN PO' CAOTICO IL MODO DI MANDARE E RASSEMB. -
SI NOTA POCA PULIZIA

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: NON CONTROLLATI, MOLTO INCONTINENTI E NON
ADOTTANO COMPORTAMENTI DA PASTO, CAPIBILI PERÒ IL MOMENTO PER LORO
DI SOTTO, MA SI PERCEPIRE CHE NON VENGONO EDUCATI SUI COMPORTAMENTI DA
TENERE.

Firma/e _____