

SCHEDA DI SOPRALLUOGO

Comune di TA VAGNACCO

Scuola INFANZIA CAVALICCO

Commissario/i intervenuti al sopralluogo GROTTI NADIA

Data sopralluogo 25/01/24 dalle ore 12 alle 12.30

n. utenti pasto 83 n. pasti forniti 83

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>PASTA INTEGRA LE CON VERDURE</u>	<u>SEPIE IN UNTO</u>		<u>BIETA E SPINACI</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. 1 note SENZA GLUTINE

Se frutta/pane non vengono consumati a pasto:

Il menù comprende la merenda del mattino?

Se sì, la merenda viene: ☒ accettata

☒ sono proposti a merenda ☐ altro _____

☒ sì

☐ accettata in parte

☐ no

☐ rifiutata

Osservazioni: NON TUTTI I BAMBINI HANNO GRADITO LE SEPIE SEPPUR
OTTIME E TENERE, ALCUNI SI TAPPANNO IL NASO PER L'ODORE.

RISPETTO DELLE GRAMMATURE

	Primo piatto	Secondo piatto	Piatto unico	Verdure (due tipi)	Pane	Frutta	Dolce/ Yogurt
Si	☒	☒		☒	☒		
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 veicolati)

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

Osservazioni: _____

QUALITÀ SENSORIALE DEI CIBI

	Primo piatto	Secondo piatto	Piatto unico	Verdure	Pane	Frutta	Dolce/ Yogurt
Aspetto	4	4		4			
Odore	4	3		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° 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: _____

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: BUONO

Firma/e Guth Neele