

SCHEDA DI SOPRALLUOGO

Scuola INFANZIA ADEGLIACCO

Comune di TAVAGNACCO

Commissario/i intervenuti al sopralluogo GROTO NADA

Data sopralluogo 7/12/23 dalle ore 12 alle 12.50

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 PASTICCIATA CON LENTICCHIE</u>		<u>PASTA PASTICCIATA CON LENTICCHIE</u>	<u>CAPUCCIO E INSALATA</u>			
☒ 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: ☒ 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: LA PASTA PASTICCIATA VIENE ACCETTATA NEGLIO DESCO DELLE LASAGNE CON LENTICCHIE. I PICCOLI FANNO PIU' FADICA PERCHE' E' UN PASTONE.

GRADIMENTO DELLA GRAMMATICA

	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 DEL CIBO (pasti e merenda)

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

Osservazioni: _____

QUALITÀ SENSORIALE DEL CIBO

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

LOCALITÀ DI RIFEZIONE

- 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 Gretta Nardie