



### Check list ad uso della Commissione Mensa

(da compilare in stampatello in maniera chiara e leggibile)

MUNICIPIO.....II.....ISTITUTO COMPRENSIVO.....SETTIMO CIRCOLO MONTESSORI.....  
 SCUOLA.....SANTA MARIA GORETTI - PINI.....  
 VIA.....S.M.GORETTI..... n° civico.....41.....  
 CONTROLLO EFFETTUATO IN DATA.....19/04/2023.....ORA.....12.10.....  
 DA.....CELESTE RENZELLI, EMILIANO TROCINI.....

Modalità di affidamento del servizio di ristorazione scolastica:

APPALTO specificare ditta (.....COMPASS.....)

AUTOGESTIONE specificare ditta (.....)

Tipologia di centro di ristorazione scolastica:

CENTRO COTTURA

TERMINALE trasportato dalla scuola..... via

#### 1. UTENZA

Turno	Orario	Infanzia		Primaria		Secondaria	
		n. alunni	n. adulti	n. alunni	n. adulti	n. alunni	n. adulti
I							
II	12.45			119	12		
III	13.30			244	20		
IV							
V							
	<b>Totale</b>						

*N.B. Per Adulti si intende il personale docente o altro personale avente diritto al pasto*

**Totale generale utenti  
(Alunni + Adulti)**

**611**



## 2. VERIFICA RISPONDENZA MENU

	Menu previsto	Menu erogato	Gradimento utenza	
			SI	NO
<b>Primo</b>	RISO BURRO E PARMIGIANO	CONFORME	100	0
<b>Secondo</b>	UOVA STRAPAZZATE	CONFORME	85	15
<b>Contorno</b>	PATATE AL FORNO	CONFORME	80	20
<b>Frutta / Dessert</b>				
<b>Pane</b>				

## 3. VERIFICA IGIENE DEI LOCALI

CUCINA	insuff.	suff.	buono	ottimo X
DISPENSA	insuff.	suff.	buono	ottimo X
REFETTORIO	insuff.	suff.	buono	ottimo X

### OSSERVAZIONI

GIUDIZIO POSITIVO RICONTRATO PER LA QUALITA' DELLE PIETANZE. DA SEGNALARE  
 ALCUNE MODIFICHE AL MENU' ESTIVO APPORTATE DAL DIPARTIMENTO. PER QUESTO  
 MOTIVO PUO' ACCADERE DI RICEVERE UN MENU' SENSIBLMENTE DIVERSO DA QUELLO  
 ORIGINARIO. PURTROPPO CONFERMIAMO UN NUMERO DI ADDETTI MENSA  
 NON CONFORME AL CAPITOLATO (14 UNITA' ANZICHE' 15)

FIRMA LEGGIBILE

*Celeste Renzelli*

FIRMA LEGGIBILE

*Emiliano Trocini*