



### 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.....15/12/2023.....ORA.....12.40.....  
 DA.....EMILIANO TROCINI , CELESTE RENZELLI.....

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	12.00	137	23				
II	12.20			145	12		
III	13.30			215	17		
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)**

**549**



## 2. VERIFICA RISPONDENZA MENU

	Menu previsto	Menu erogato	Gradimento utenza	
			SI	NO
<b>Primo</b>	PASTA CON LEGUMI	CONFORME	75%	25%
<b>Secondo</b>	UOVA STRAPAZZATE	CONFORME	80%	20%
<b>Contorno</b>	BROCCOLI ALL'OLIO	CONFORME	70%	30%
<b>Frutta / Dessert</b>	MANDARINI		70%	30%
<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

RISCONTRIAMO DELLE CARENZE SUL SERVIZIO EROGATO. UNA CLASSE HA RICEVUTO LA PASTA CON 20 MINUTI DI RITARDO. IN ALCUNI CASI NON C'ERANO TOVAGLIOLI E BROCCHIE D'ACQUA SUI TAVOLI. ABBIAMO CHIESTO IL MOTIVO DI TALI DISSERVIZI ALLA CUOCA ED AL RESPONSABILE DELLA COMPASS PRESENTE IN MENSA E CI HANNO RISPOSTO CHE PURTROPPO OGGI IL NUMERO DI ADDETTI MENSA NON ERA SUFFICIENTE, 12 ADDETTI PRESENTI SU 15 PREVISTI.

FIRMA LEGGIBILE

*Emiliano Trocini*

FIRMA LEGGIBILE

Celeste Renzelli