



Check list ad uso della Commissione Mensa

(da compilare in stampatello in maniera chiara e leggibile)

MUNICIPIO.....II.....ISTITUTO COMPRENSIVO.....VII CIRCOLO MONTESSORI.....
 SCUOLA.....VILLA PAGANINI.....
 VIA.....LARGO DI VILLA PAGANINI..... n° civico...9...
 CONTROLLO EFFETTUATO IN DATA.....10/01/2024.....ORA....12:30.....
 DA...CARLA MARESCA E MARIA PAOLA ZERELLA.....

Modalità di affidamento del servizio di ristorazione scolastica:

APPALTO specificare ditta (...COMPAS.....)

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	11:30	39	5				
II	12:30			54	4		
III	13:30			36	4		
IV							
V							
	Totale	39	5	90	8		

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

Totale generale utenti (Alunni + Adulti)	142
---	-----



2. VERIFICA RISPONDENZA MENU

	Menu previsto	Menu erogato	Gradimento utenza	
			SI	NO
Primo	PASTA AL TRITO VEGETALE	CONFORME	95%	5%
Secondo	FILETTI DI LIMANDA GRATINATI	CONFORME	95%	5%
Contorno	INSALATA	CONFORME	80%	20%
Frutta / Dessert	CLEMENTINE	CONFORME	70%	30%
Pane	PANE	CONFORME	100%	

3. VERIFICA IGIENE DEI LOCALI

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

OSSERVAZIONI

.....

.....

.....

.....

.....

FIRMA LEGGIBILE

Carla Marfisi

FIRMA LEGGIBILE

Maria Pedrotti