



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.....18/01/2024.....ORA.....12.15.....
 DA.....SIMONE MAGRI' 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	12.15	163	25				
II	12.30			157	15		
III	13.30			252	16		
IV	14.00					27	2
V							
	Totale						

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

Totale generale utenti (Alunni + Adulti)	657
---	------------



2. VERIFICA RISPONDENZA MENU

	Menu previsto	Menu erogato	Gradimento utenza	
			SI	NO
Primo	PASTA ROSA	CONFORME	90%	10%
Secondo	UOVA STRAPAZZATE	POLPETTE DI SPIGOLA	65%	35%
Contorno	BIETA AL POMODORO	CONFORME	30%	70%
Frutta / Dessert	MELA		100%	0%
Pane				

3. VERIFICA IGIENE DEI LOCALI

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

OSSERVAZIONI

SECONDO NON CONFORME PER MODIFICA MIGLIORATIVA CONCORDATA CON MUNICIPIO

.....
 QUALITA' DEL SEVIZIO EROGATO INECCEPIBILE. RICONTRIAMO UNA DIMINUZIONE DEL NUMERO DI

.....
 LUCI NON FUNZIONANTI IN REFETTORIO, ORA SCESO A SOLE 4 PLAFONIERE.

.....
 ALCUNE BANANE (SPUNTINO POMERIDIANO) ERANO VERDI. ABBIAMO ASSAGGIATO DUE DI ESSE

.....
 E NON RISULTAVANO ACERBE DI SAPORE.

FIRMA LEGGIBILE

Emiliano Trocini

FIRMA LEGGIBILE

Simone Magri'