

Modello M
Check list ad uso della Commissione Mensa

MUNICIPIO... II ... SCUOLA... CASA DEI BAMBINI
 VIA... DEI MARSI
 CONTROLLO EFFETTUATO IN DATA... 13/11/2017 ORA... 12:00
 Modalità di affidamento del servizio di ristorazione scolastica:
 APPALTO specificare ditta (.....)
 AUTOGESTIONE specificare ditta (SOLIDARIETÀ E LAVORO)
 Tipologia di centro di ristorazione scolastica:
 CENTRO COTTURA
 TERMINALE trasportato dalla scuola.....
 via

1. UTENZA DEI LOCALI

Turno	Orario	Infanzia		Primaria		Secondaria	
		n. alunni	n. adulti	n. alunni	n. adulti	n. alunni	n. adulti
I	12:00		4				
II							
III							
IV							
V							
	Totale						

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

Totale generale utenti (Alunni + Adulti)	<u>33</u>
---	-----------

2. CONTROLLO MODALITÀ DI SOMMINISTRAZIONE MENU

	Menu previsto	Menu erogato	*Percentuale di gradimento
Primo	<u>PENNE AL PESTO</u>	<u>PASSATO VERDURE</u>	<u>ACCETTATO IN PARTE</u>
Secondo	<u>ABBACCHIO</u>	<u>TORTINO DI PATATE</u>	<u>ACCETTATO IN PARTE</u>
Contorno	<u>PATATE</u>	<u>TE</u>	
Frutta / Dessert	<u>FRUTTA</u>	<u>CLEMENTINE</u>	
Pane			

***Percentuali di gradimento**

- Accettato: piatto gradito da oltre il 50% degli utenti
- Accettato in parte: piatto gradito tra il 30% e il 50% degli utenti
- Rifiutato: piatto gradito da meno del 30% degli utenti