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.....02/12/2022.....ORA.....13.00.....
DA….PAOLO CALLIGARI……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							
III	12.45	140	12				
IV	13.30	121	8				
V							
	Totale						

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

Totale generale utenti (Alunni + Adulti)	509

2. VERIFICA RISPONDENZA MENU

	Menu previsto	Menu erogato	Gradimento utenza	
			SI	NO
Primo	FARRO CON CREMA DI LENTICCHIE	NON CONFORME*	80%	20%
Secondo	UOVA STRAPAZZATE	CONFORME	85%	15%
Contorno	FINOCCHIO CRUDO	CONFORME	90%	10%
Frutta / Dessert				
Pane				

* Ci è stato riferito un cambio del primo piatto concordato. Ieri Primo con spigola anzichè Farro con crema di lenticchie.

3. VERIFICA IGIENE DEI LOCALI

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

OSSERVAZIONI

PURTROPPO CONFERMIAMO UN NUMERO DI ADDETTI MENSA NON CONFORME AL CAPITOLATO (13 UNITA' PRESENTI OGGI). LA QUALITA' E DEI PIATTI E' GIUDICATA SODDISFACENTE SIA PER GUSTO CHE PER LE MATERIE PRIME UTILIZZATE. SEGNALIAMO L'INAGIBILITA' PARZIALE DELLA SALA REFETTORIO PER PERDITE DI ACQUA PROVENIENTE DAL SOFFITTO CHE HA CAUSATO IL CEDIMENTO DI UN PANNELLO. GLI SPAZI INAGIBILI (DUE) SONO STATI DELIMITATI DA NASTRO SEGNALETICO BIANCO/ROSSO

FIRMA LEGGIBILE Emiliano Trocini

FIRMA LEGGIBILE Paolo Calligari