



### 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.....21/11/2024.....ORA.....12.00.....  
 DA.....MARIANGELA LEMBO.....GUIDO CARANTI.....

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	161	20				
II	12.45			181	15		
III	13.30			224	16		
IV	14.00					45	3
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)**

**665**



## 2. VERIFICA RISPONDENZA MENU

	Menu previsto	Menu erogato	Gradimento utenza	
			SI	NO
<b>Primo</b>	MENU' EQUO E SOLIDALE	VELLUTATA DI CECI	90%	10%
<b>Secondo</b>	FRITTATA	CONFORME	85%	15%
<b>Contorno</b>	FAGIOLINI AL POMODORO	CONFORME	70%	30%
<b>Frutta / Dessert</b>				
<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

ANCORA NON FUNZIONANTI MOLTE LAMPADE AL NEON.

TERZO E QUARTO TURNO SERVITO CON PIATTI COMPOSTABILI.

ALCUNE INSEGNANTI CI INFORMANO CHE NON C'E' VARIETA' DI FRUTTA. VIENE EROGATA INFATTI QUASI ESCLUSIVAMENTE LA MELA.

FIRMA LEGGIBILE

*Mariangela Lembo*

FIRMA LEGGIBILE

*Guido Caranti*