



**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.....31/01/2025.....ORA.....12.30.....  
 DA.....MARIANGELA LEMBO 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	12.00	138	21				
II	12.30			173	15		
III	13.30			208	13		
IV							
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)**

**568**



## 2. VERIFICA RISPONDENZA MENU

	Menu previsto	Menu erogato	Gradimento utenza	
			SI	NO
<b>Primo</b>	PASTA AL POMODORO	CONFORME	95%	5%
<b>Secondo</b>	POLPETTE DI MERLUZZO	CONFORME	80%	20%
<b>Contorno</b>	SPINACI ALL'OLIO	CONFORME	50%	50%
<b>Frutta / Dessert</b>	FRUTTA DI STAGIONE	CONFORME	60%	40%
<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

SEGNALIAMO L'UTILIZZO DI PIATTI COMPOSTABILI AL TERZO TURNO DOVUTO

DALLA LIMITATA CAPACITA' DI LAVAGGIO PIATTI DELLE LAVASTOVIGLIE PRESENTI

FIRMA LEGGIBILE

Mariangela Lembo

FIRMA LEGGIBILE

Emiliano Trocini