

**Modello M**

**Check list ad uso della Commissione Mensa**

MUNICIPIO..... SCUOLA Casa dei Bambini  
 VIA dei Martiri  
 CONTROLLO EFFETTUATO IN DATA 29/11/2018 ORA 12:00  
 Modalità di affidamento del servizio di ristorazione scolastica:  
 APPALTO specificare ditta (.....)  
 AUTOGESTIONE specificare ditta ( SOLIDARIETA' 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	12:15	33	4				
II							
III							
IV							
V							
	Totale	33	4				

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

Totale generale utenti (Alunni + Adulti)	37
---	----

**2. CONTROLLO MODALITÀ DI SOMMINISTRAZIONE MENU**

	Menu previsto	Menu erogato	*Percentuale di gradimento
Primo	pasto al pomodoro	pasto al pomodoro	accettato
Secondo	f.etti di nocella <sup>medagliati</sup>	f.etti di nocella <sup>medagliati</sup>	accettato
Contorno	insalata di finocchi	insalata di finocchi	accettato in parte
Frutta / Dessert	clementine	clementine	accettato
Pane	fette di pane	fette di pane	accettato

**\*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

*med.*