

**Modello M**  
Check list ad uso della Commissione Mensa

MUNICIPIO... II ... SCUOLA... VIA DEI MARSÌ ...  
 VIA.....  
 CONTROLLO EFFETTUATO IN DATA... 09/05/2019 ... ORA... 12:00 ...  
 Modalità di affidamento del servizio di ristorazione scolastica:  
 APPALTO specificare ditta (.....)  
 AUTOGESTIONE specificare ditta (.....)  
 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	42					
II							
III							
IV							
V							
	Totale	44					

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

Totale generale utenti (Alunni + Adulti)	44
---	----

**2. CONTROLLO MODALITÀ DI SOMMINISTRAZIONE MENU**

	Menu previsto	Menu erogato	*Percentuale di gradimento
Primo	TORTELLINI BURRO/PAN	II	100%
Secondo	F. PROVOLONE DOLCE	F. MONTASIO	100%
Contorno	BIETA RIPASSATA	II	50%
Frutta / Dessert		KIWI	si
Pane		si	si

**\*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

*grad.*

