SCHEDA DI VALUTAZIONE COMMISSIONE MENSA

Scuola/Refettorio ..... ☐ scuola dell'infanzia ☐ scuola primaria ☐ scuola secondaria di 1° grado ☐ **Centro cottura**……..	Data: …… Orario:……..

Menù della settimana I ☐ II ☐ III ☐ IV ☐	**Del giorno:** Lunedì ☐ Martedì ☐ Mercoledì ☐ Giovedì ☐ Venerdì ☐	**Primo piatto** ----------	**Secondo piatto** ----------	**Contorno** ----------	**Frutta/dessert** ----------
Cottura		Adeguata ☐ Insufficiente ☐ Eccessiva ☐	Adeguata ☐ Insufficiente ☐ Eccessiva ☐	Adeguata ☐ Insufficiente ☐ Eccessiva ☐	
Temperatura del cibo all'assaggio		Caldo ☐ Tiepido ☐ Freddo ☐	Caldo ☐ Tiepido ☐ Freddo ☐	Caldo ☐ Tiepido ☐ Freddo ☐	Caldo ☐ Tiepido ☐ Freddo ☐
Condimento		Adeguato ☐ Eccessivo ☐ Scarso ☐	Adeguato ☐ Eccessivo ☐ Scarso ☐	Adeguato ☐ Eccessivo ☐ Scarso ☐	Adeguato ☐ Eccessivo ☐ Scarso ☐
Sapore		gradevole ☐ accettabile ☐ non accettabile ☐	gradevole ☐ accettabile ☐ non accettabile ☐	gradevole ☐ accettabile ☐ non accettabile ☐	gradevole ☐ accettabile ☐ non accettabile ☐
Quantità somministrata		Adeguata ☐ Insufficiente ☐ Eccessiva ☐	Adeguata ☐ Insufficiente ☐ Eccessiva ☐	Adeguata ☐ Insufficiente ☐ Eccessiva ☐	
Indice di consumo dei piatti:		75% -100% ☐ 50% - 74% ☐ 25% - 49% ☐ 0% - 24% ☐	75% -100% ☐ 50% - 74% ☐ 25% - 49% ☐ 0% - 24% ☐	75% -100% ☐ 50% - 74% ☐ 25% - 49% ☐ 0% - 24% ☐	75% -100% ☐ 50% - 74% ☐ 25% - 49% ☐ 0% - 24% ☐

INFO: un piatto viene considerato "consumato" se ne viene mangiato più della metà della porzione servita
Quanti bambini hanno consumato il piatto servito?
NOTA: ad es., se si considera una classe di 25 bambini e di questi hanno mangiato più della metà della porzione, la % sul n. di bambini presi in esame è: 20/25x100= 80%. Essendo questo valore compreso tra 75 e 100 bisogno barrare la casella corrispondente.

IGIENE			*NOTE*
Igiene del personale *Abbigliamento (casacca-pantalone, copricapo, guanti, ecc.)*	**Adeguata** ☐	**Non adeguata** ☐	---------- ----------
Igiene struttura, locali ed attrezzature	**Adeguata** ☐	**Non adeguata** ☐	---------- ----------
Modalità e tempistiche di preparazione pasti	**Adeguata** ☐	**Non adeguata** ☐	---------- ----------

Osservazioni /suggerimenti:

Firma

Genitore *Insegnante*

_____ _____

Il presente modulo deve essere inoltrato a:

- **DUSSMANN SERVICE**
  Maria Violena Chiusi **Chiusi@dussmann.it**

- **COMUNE DI SESTO CALENDE**
  Ufficio servizi educativi **servizieducativi@comune.sesto-calende.va.it**

- **COMMISSIONE MENSA COMUNALE**
  segnalazioni.mensa.sc@gmail.com