



COMUNE CRESPINA LORENZANA

VERBALE SOPRALLUOGO COMMISSIONE MENSA

(SCHEDA DA COMPILARE DA PARTE DELLA Commissione Mensa al momento del sopralluogo presso cucina/refettorio e da far pervenire all'ufficio scuola entro 10 giorni)

Data 22 / 03 / 2017

SCUOLA il girotondo ceppaiano crespina lorenzana

SOPRALLUOGO EFFETTUATO DA:

Causarano Francesca componente commissione mensa rappr. genitori

n° dei pasti serviti _____	di cui bambini _____	di cui adulti _____
----------------------------	----------------------	---------------------

Menù del giorno

1° piatto	2° piatto	contorno	Frutta o dessert
passato di verdure	frittata	carote filangè	frutta

Corrisponde a quello indicato nella tabella dietetica? SI NO

Valutazione aspetto/qualità dei piatti serviti

Primo piatto:

SAPORE	<input type="checkbox"/> OTTIMO	<input type="checkbox"/> BUONO	<input checked="" type="checkbox"/> MEDIOCRE	<input type="checkbox"/> SCADENTE
COTTURA	<input type="checkbox"/> OTTIMO	<input checked="" type="checkbox"/> BUONO	<input type="checkbox"/> MEDIOCRE	<input type="checkbox"/> SCADENTE
QUANTITA'	<input type="checkbox"/> OTTIMO	<input checked="" type="checkbox"/> BUONO	<input type="checkbox"/> MEDIOCRE	<input type="checkbox"/> SCADENTE
ASPETTO	<input type="checkbox"/> OTTIMO	<input type="checkbox"/> BUONO	<input checked="" type="checkbox"/> MEDIOCRE	<input type="checkbox"/> SCADENTE

Osservazioni: _____

Secondo piatto:

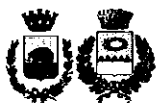
SAPORE	<input type="checkbox"/> OTTIMO	<input checked="" type="checkbox"/> BUONO	<input type="checkbox"/> MEDIOCRE	<input type="checkbox"/> SCADENTE
COTTURA	<input type="checkbox"/> OTTIMO	<input type="checkbox"/> BUONO	<input checked="" type="checkbox"/> MEDIOCRE	<input type="checkbox"/> SCADENTE
QUANTITA'	<input checked="" type="checkbox"/> OTTIMO	<input type="checkbox"/> BUONO	<input type="checkbox"/> MEDIOCRE	<input type="checkbox"/> SCADENTE
ASPETTO	<input type="checkbox"/> OTTIMO	<input type="checkbox"/> BUONO	<input checked="" type="checkbox"/> MEDIOCRE	<input type="checkbox"/> SCADENTE

Osservazioni: _____

Contorno:

SAPORE	<input checked="" type="checkbox"/> OTTIMO	<input type="checkbox"/> BUONO	<input type="checkbox"/> MEDIOCRE	<input type="checkbox"/> SCADENTE
COTTURA	<input type="checkbox"/> OTTIMO	<input type="checkbox"/> BUONO	<input type="checkbox"/> MEDIOCRE	<input type="checkbox"/> SCADENTE
QUANTITA'	<input checked="" type="checkbox"/> OTTIMO	<input type="checkbox"/> BUONO	<input type="checkbox"/> MEDIOCRE	<input type="checkbox"/> SCADENTE
ASPETTO	<input checked="" type="checkbox"/> OTTIMO	<input type="checkbox"/> BUONO	<input type="checkbox"/> MEDIOCRE	<input type="checkbox"/> SCADENTE

Osservazioni: _____



Dolce/frutta:

SAPORE	<input type="checkbox"/> OTTIMO	<input checked="" type="checkbox"/> BUONO	<input type="checkbox"/> MEDIOCRE	<input type="checkbox"/> SCADENTE
COTTURA	<input type="checkbox"/> OTTIMO	<input type="checkbox"/> BUONO	<input type="checkbox"/> MEDIOCRE	<input type="checkbox"/> SCADENTE
QUANTITA'	<input type="checkbox"/> OTTIMO	<input checked="" type="checkbox"/> BUONO	<input type="checkbox"/> MEDIOCRE	<input type="checkbox"/> SCADENTE
ASPETTO	<input type="checkbox"/> OTTIMO	<input checked="" type="checkbox"/> BUONO	<input type="checkbox"/> MEDIOCRE	<input type="checkbox"/> SCADENTE

Osservazioni: _____

Gradimento dei 2/3 dei bambini

PRIMO PIATTO	<input type="checkbox"/> ACCETTATO	<input checked="" type="checkbox"/> ACCETTATO IN PARTE	<input type="checkbox"/> RIFIUTATO	<input type="checkbox"/> BIS
SECONDO PIATTO	<input type="checkbox"/> ACCETTATO	<input checked="" type="checkbox"/> ACCETTATO IN PARTE	<input type="checkbox"/> RIFIUTATO	<input checked="" type="checkbox"/> BIS
CONTORNO	<input type="checkbox"/> ACCETTATO	<input checked="" type="checkbox"/> ACCETTATO IN PARTE	<input type="checkbox"/> RIFIUTATO	<input type="checkbox"/> BIS
DOLCE FRUTTA	<input checked="" type="checkbox"/> ACCETTATO	<input type="checkbox"/> ACCETTATO IN PARTE	<input type="checkbox"/> RIFIUTATO	<input type="checkbox"/> BIS

Osservazioni: _____

PERSONALE ADDETTO

abbigliamento	<input type="checkbox"/> OTTIMO	<input checked="" type="checkbox"/> BUONO	<input type="checkbox"/> SUFFICIENTE	<input type="checkbox"/> MEDIOCRE	<input type="checkbox"/> INSUFFICIENTE
cortesia	<input type="checkbox"/> OTTIMO	<input checked="" type="checkbox"/> BUONO	<input type="checkbox"/> SUFFICIENTE	<input type="checkbox"/> MEDIOCRE	<input type="checkbox"/> INSUFFICIENTE
professionalità	<input type="checkbox"/> OTTIMO	<input checked="" type="checkbox"/> BUONO	<input type="checkbox"/> SUFFICIENTE	<input type="checkbox"/> MEDIOCRE	<input type="checkbox"/> INSUFFICIENTE

Osservazioni: _____

Pulizia

vassoi	<input type="checkbox"/> OTTIMO	<input checked="" type="checkbox"/> BUONO	<input type="checkbox"/> SUFFICIENTE	<input type="checkbox"/> MEDIOCRE	<input type="checkbox"/> INSUFFICIENTE
stoviglie	<input type="checkbox"/> OTTIMO	<input checked="" type="checkbox"/> BUONO	<input type="checkbox"/> SUFFICIENTE	<input type="checkbox"/> MEDIOCRE	<input type="checkbox"/> INSUFFICIENTE
tavoli	<input type="checkbox"/> OTTIMO	<input checked="" type="checkbox"/> BUONO	<input type="checkbox"/> SUFFICIENTE	<input type="checkbox"/> MEDIOCRE	<input type="checkbox"/> INSUFFICIENTE
pavimenti	<input type="checkbox"/> OTTIMO	<input checked="" type="checkbox"/> BUONO	<input type="checkbox"/> SUFFICIENTE	<input type="checkbox"/> MEDIOCRE	<input type="checkbox"/> INSUFFICIENTE

Osservazioni: _____

Suggerimenti: _____

Firme:
francesca causerano

da inoltrare via mail a: a.giorgi@comune.crespinalorenzana.pi.it oppure
a.riccomi@comune.crespinalorenzana.pi.it