

SCHEDA N.1 - RILEVAZIONE GRADIBILITA' DEL PASTO

SCHEDA N.1 - RILEVAZIONE GRADIBILITA' DEL PASTO

Data 19/12/2022

Scuola dell'Infanzia _____ di Via _____
 Scuola Primaria _____ di Via PZA ITALIA, 1
 Scuola Secondaria _____ di Via _____

N° bambini presenti in refettorio 95 CIRCA

Sono state effettuate variazioni al menu previsto si no
 (In caso di risposta positiva specificare il/i piatto/i modificato/i) _____

La frutta viene servita a metà mattina si no

VALUTAZIONE ALL'ASSAGGIO						
	Primo Piatto	Secondo Piatto	Contorno	Frutta	Pane	Altri alimenti
(indicare tipo)						
Giudizio Globale	<input type="checkbox"/> buono <input type="checkbox"/> sufficiente <input type="checkbox"/> non sufficiente	<input type="checkbox"/> buono <input type="checkbox"/> sufficiente <input type="checkbox"/> non sufficiente	<input type="checkbox"/> buono <input type="checkbox"/> sufficiente <input checked="" type="checkbox"/> non sufficiente	<input type="checkbox"/> buono <input type="checkbox"/> sufficiente <input type="checkbox"/> non sufficiente	<input type="checkbox"/> buono <input type="checkbox"/> sufficiente <input type="checkbox"/> non sufficiente	<input type="checkbox"/> buono <input type="checkbox"/> sufficiente <input type="checkbox"/> non sufficiente
nello specifico.....						
Cottura	<input type="checkbox"/> eccessiva <input type="checkbox"/> adeguata <input type="checkbox"/> scarsa	<input type="checkbox"/> eccessiva <input type="checkbox"/> adeguata <input type="checkbox"/> scarsa	<input type="checkbox"/> eccessiva <input type="checkbox"/> adeguata <input type="checkbox"/> scarsa			
Sapore	<input type="checkbox"/> gradevole <input type="checkbox"/> non gradevole <input type="checkbox"/> salato <input type="checkbox"/> insipido <input type="checkbox"/> poco condito <input type="checkbox"/> troppo condito <input type="checkbox"/> altro _____	<input type="checkbox"/> gradevole <input type="checkbox"/> non gradevole <input type="checkbox"/> salato <input type="checkbox"/> insipido <input type="checkbox"/> poco condito <input type="checkbox"/> troppo condito <input type="checkbox"/> altro _____	<input type="checkbox"/> gradevole <input type="checkbox"/> non gradevole <input type="checkbox"/> salato <input type="checkbox"/> insipido <input type="checkbox"/> poco condito <input type="checkbox"/> troppo condito <input checked="" type="checkbox"/> altro _____	<input type="checkbox"/> gradevole <input type="checkbox"/> non gradevole <input type="checkbox"/> altro _____	<input type="checkbox"/> gradevole <input type="checkbox"/> non gradevole <input type="checkbox"/> altro _____	<input type="checkbox"/> gradevole <input type="checkbox"/> non gradevole <input type="checkbox"/> altro _____
Altro	_____	_____	<u>PRESENZA INSETTI NELL'INSALATA</u>	<input type="checkbox"/> troppo matura <input type="checkbox"/> acerba <input type="checkbox"/> guasta <input type="checkbox"/> al giusto grado di maturazione	_____	_____

INDICE DI CONSUMO						
Indicare n. bambini esaminati in totale						
	Primo Piatto	Secondo Piatto	Contorno	Frutta	Pane	Altri alimenti
	n. bambini che hanno	n. bambini che hanno	n. bambini che hanno	n. bambini che hanno	n. bambini che hanno	n. bambini che hanno
	TA	TA	TA	TA	TA	TA
	PA	PA	PA	PA	PA	PA
	PR	PR	PR	PR	PR	PR
	TR	TR	TR	TR	TR	TR

Nome e cognome (in stampatello) SARA VITALI Firma Sara Vitali

SCHEDA N. 2 - RILEVAZIONE ORGANIZZAZIONE DEL SERVIZIO

Scuola (plesso scolastico) di Via _____ Comune di _____ Data _____
 In questa scuola consumano il pasto alunni della: _____

- Scuola dell'Infanzia turno unico 1° turno 2° turno
 Scuola Primaria turno unico 1° turno 2° turno
 Scuola Secondaria turno unico 1° turno 2° turno

STATO DI PULIZIA DI AMBIENTI, ARREDI E ATTREZZATURE	
DISPENSA	Giudizio Globale <input type="checkbox"/> buono <input type="checkbox"/> sufficiente <input type="checkbox"/> non sufficiente ulteriori specifiche se necessario
REFETTORIO	<input type="checkbox"/> buono <input type="checkbox"/> sufficiente <input type="checkbox"/> non sufficiente
TAVOLI	<input type="checkbox"/> buono <input type="checkbox"/> sufficiente <input type="checkbox"/> non sufficiente
SEDIE	<input type="checkbox"/> buono <input type="checkbox"/> sufficiente <input type="checkbox"/> non sufficiente
ATTREZZATURE	
contenitori termici	<input type="checkbox"/> buono <input type="checkbox"/> sufficiente <input type="checkbox"/> non sufficiente
stoviglie	<input type="checkbox"/> buono <input type="checkbox"/> sufficiente <input type="checkbox"/> non sufficiente
posate	<input type="checkbox"/> buono <input type="checkbox"/> sufficiente <input type="checkbox"/> non sufficiente
Altro (specificare)	<input type="checkbox"/> buono <input type="checkbox"/> sufficiente <input type="checkbox"/> non sufficiente
DISTRIBUZIONE DEI PASTI	
Giudizio Globale	ulteriori specifiche se necessario
<input type="checkbox"/> Servizio efficiente e ben organizzato	
<input type="checkbox"/> Servizio sufficiente	
<input type="checkbox"/> Servizio caotico e disorganizzato	
DISTRIBUZIONE DELLE DIETE SPECIALI	
Giudizio Globale	ulteriori specifiche se necessario
<input type="checkbox"/> Buono	
<input checked="" type="checkbox"/> Non sufficiente	

Nome e cognome (in stampatello) SARA VITAI' Firma *Sara Vitale*