



COMUNE DELLA SPEZIA

Servizi Educativi

SCHEDA DI VALUTAZIONE COMMISSIONE MENSA

Pasto veicolato da Centro Cottura

Pasto da cucina interna alla scuola

Da restituire all'Ufficio Ristorazione Scolastica

Scuola _____ Data _____ Ora _____

N° bambini presenti: _____ N° adulti presenti: _____

Orario consegna pasto* _____ Orario inizio distribuzione* _____

*solo per le scuole con pasto veicolato da Centro Cottura

Ambiente refezione: **idoneo** **non idoneo**

Note relative all'ambiente (rumorosità, ecc.): _____

Dotazione stoviglie, tavoli: **idoneo** **non idoneo**

N. addetti alla distribuzione: _____ Gli addetti si presentano in ordine: **SI** **NO**

Modalità della distribuzione: **idoneo** **non idoneo**

Rispetto del menù: **SI** **NO**

▯▯▯▯▯▯▯▯

GRADIMENTO – APPETIBILITA'

(Indicare con una crocetta la percentuale di gradimento del pasto da parte dei bambini)

PIATTO	20%	40%	60%	80%	100%
Primo					
Secondo					
Contorno					
Frutta/dessert					
Pane					

Giudizio organolettico complessivo personale: _____

Osservazioni: _____

Firma del compilatore _____