

SCHEDA DI MONITORAGGIO A USO DELLA COMMISSIONE MENSA

Controllo effettuato in data _____ alle ore _____ presso il plesso scolastico di:

- ☐ Asilo Nido Le Piccole Birbe
- ☐ Scuola dell'Infanzia Ferro
- ☐ Primaria Don Peluffo
- ☐ Primaria Peressi
- ☐ Secondaria Ai Martiri della Libertà

Compilatore (genitore/insegnante): _____

	Menù previsto	Menù erogato	Gradimento/appetibilità alunni
Primo			
Secondo			
Contorno			
Frutta/Dolce			
Pane			

➤ **Aspetto visivo del piatto:**

Primo piatto _____
Secondo piatto _____
Contorno _____
Frutta/Dolce _____

➤ **Giudizio di assaggio delle pietanze:**

Primo piatto _____
Secondo piatto _____
Contorno _____
Frutta/Dolce _____

➤ **Giudizio sulla quantità delle porzioni distribuite:**

Primo piatto _____

Secondo piatto _____

Contorno _____

Frutta/Dolce _____

➤ **Pulizia**

Locali _____

Tavoli o Banchi (in caso in cui il pasto sia somministrato al banco)

Stoviglie _____

➤ **Numero porzioni restituite/avanzate a metà (scarto)**

Primo piatto _____

Secondo piatto _____

Contorno _____

Frutta/Dolce _____

➤ **Osservazioni sul servizio mensa:**

- | | | |
|---|----|----|
| a) Ci sono stati ritardi nel servizio? | SI | NO |
| b) Il refettorio si presenta in ordine e pulito? | SI | NO |
| c) Il personale opera con professionalità,
cordialità e disponibilità nei confronti dell'utenza? | SI | NO |
| d) La temperatura del cibo risulta adeguata? | SI | NO |

Altre osservazioni

firma