



* 0 0 0 2 5 4 3 3 7 7 *

INDICAZIONE MENU DEL GIORNO 30/09/24

Totale studenti presenti: nr. 151

SCHEDA C

Scuola - ISTITUTO COMPRENSIVO ALBANO S.A.

1. Primo piatto: PASTA INTEGRALE AL POMODORO

nr. Totale studenti che hanno totalmente rifiutato il primo piatto: 0

2. Secondo piatto: BASTONCINI DI PESCE

nr. Totale studenti che hanno totalmente rifiutato il secondo piatto: 0

3. Contorno: FAGGIOLINI

nr. Totale studenti che hanno totalmente rifiutato il contorno: 0

4. Frutta: MELA

nr. Totale studenti che hanno totalmente rifiutato la frutta: 0

firme dei rilevarori:

(componenti Osservatorio mensa)

Byline P
De Lillo M

SCHEDA DI VALUTAZIONE DEL PASTO

SCHEDA B

Scuola

ISTITUTO COMPRENSIVO ALBANO S.A.

Menu del giorno

PASTA INTEGRALE AL POLLO DORO BASTONCINI PESCE FAGGIOLINI-VELA

CUCINA/CENTRO COTTURA - DISPENSA

La pulizia di ambienti e arredi è: buona mediocre sufficiente scarsa

ci sono insetti? SI NO

sono presenti piatti preparati con molto anticipo? SI NO

le derrate alimentari conservate nelle dispense corrispondono a quanto previsto nel capitolato d'appalto e nel menu in vigore? SI NO

le confezioni sono integre/correttamente chiuse? SI NO

la tabella dietetica è esposta? SI NO

il menu del giorno corrisponde a quello indicato in tabella? SI NO

se ci sono variazioni sono state comunicate ai genitori? SI NO

REFETTORIO

La pulizia di ambienti e arredi è: buona mediocre sufficiente scarsa

ci sono insetti? SI NO

i tavoli sono coperti con tovaglie/tovagliette? SI NO

i bicchieri, le posate e le brocche per l'acqua sono puliti? SI NO

NELLE SCUOLE CON PASTO TRASPORTATO OLTRE AI PUNTI SOPRACCITATI:

i contenitori termici sono puliti e in buone condizioni? SI NO

i contenitori termici vengono aperti immediatamente prima della distribuzione dei pasti? SI NO

gli scaldavivande, se previsti, sono in funzione? SI NO

DATI SUL CIBO AVANZATO

Numero contenitori totali all'arrivo

- specificare per ogni pietanza quanti contenitori

primo secondo contorno frutta

Numero contenitori con avanzo di cibo, indicare le quantità suddivisi in quarti (un quarto, metà, tre quarti)

primo secondo contorno frutta

Numero alunni commensali presenti in mensa

Numero alunni iscritti servizio mensa : lunedì ... - mercoledì il 1°quadr. e il 2° quadr. Mercol. ... - venerdì ... mart. e giov.

firme dei rilevarori:
(componenti Osser. mensa)

M. Lisa Bagnoli

SCHEDA DI VALUTAZIONE DEL PASTO

SCHEDA A

Scuola ISTITUTO COMPRENSIVO ALBANO S.A. BASTONCINI DI PESCE FAGGIOLINI - MEIA
 Menu del giorno PASTA INTEGRALE AL POLVERINO del 30/09/2024
 nr. Pasti 151 turnazione SI NO I 13:10
 orario di arrivo del pasto 12.01 orario di distribuzione II 13:50

1 SOMMINISTRAZIONE	Nr. Persone addette alla distribuzione						
2 TEMPERATURA (all'assaggio)	1° piatto	caldo	<input checked="" type="checkbox"/>	tiepido	<input type="checkbox"/>	freddo	<input type="checkbox"/>
	2° piatto	caldo	<input checked="" type="checkbox"/>	tiepido	<input type="checkbox"/>	freddo	<input type="checkbox"/>
	contorno	caldo	<input checked="" type="checkbox"/>	tiepido	<input type="checkbox"/>	freddo	<input type="checkbox"/>
3 COTTURA (all'assaggio)	1° piatto	adeguato	<input checked="" type="checkbox"/>	scotto	<input type="checkbox"/>	crudo	<input type="checkbox"/>
	2° piatto	adeguato	<input checked="" type="checkbox"/>	scotto	<input type="checkbox"/>	crudo	<input type="checkbox"/>
	contorno	adeguato	<input checked="" type="checkbox"/>	scotto	<input type="checkbox"/>	crudo	<input type="checkbox"/>
4 SAPORE (all'assaggio)	1° piatto	gradevole	<input checked="" type="checkbox"/>	insipido	<input type="checkbox"/>	salato	<input type="checkbox"/>
	2° piatto	gradevole	<input checked="" type="checkbox"/>	insipido	<input type="checkbox"/>	salato	<input type="checkbox"/>
	contorno	gradevole	<input checked="" type="checkbox"/>	insipido	<input type="checkbox"/>	salato	<input type="checkbox"/>
5 QUANTITA'		sufficiente	<input checked="" type="checkbox"/>	abbondante	<input type="checkbox"/>	scarsa	<input type="checkbox"/>
6 GIUDIZIO GLOBALE		buono	<input checked="" type="checkbox"/>	non buono	<input type="checkbox"/>	appena suff.	<input type="checkbox"/>

note: SI RICHIEDE UNA RIVALUTAZIONE DEL MENU DI LUNEDI E MERCOLEDI PERCHE SO 10 GIORNI SOLTANTO IN 2 NON CI SONO PASTA BIANCA/ROSSA

7 PANE	fresco	<input checked="" type="checkbox"/>	raffermo	<input type="checkbox"/>		
note:	_____					
8 FRUTTA	accettabile	<input checked="" type="checkbox"/>	acerba	<input type="checkbox"/>	troppo matura	<input type="checkbox"/>
note:	_____					
9 RISPETTO DEL MENU	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>		

in caso di NO motivazione: _____

firme dei rilevarori: (componenti Osservatorio mensa) _____
 Sottoscritto dai rappresentanti N. M. M. M. B. B. B.