

Scheda di valutazione del Servizio di Refezione Scolastica

Questa scheda è da compilare da parte della Commissione Mensa al momento dell'ispezione nel refettorio

Data: _____

Scuola: materna elementare media _____

Ora inizio sopralluogo _____ Ora termine sopralluogo _____

Numero pasti alunni del giorno _____ Numero pasti insegnanti del giorno _____

Eventuali sostituzioni/diete richieste dagli alunni	n°	alimento
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Eventuali sostituzioni/diete richieste dalle insegnanti	n°	alimento
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Menù invernale Menù estivo * Settimana _____

Menù del giorno _____

Frutta del giorno _____	SI	NO	Sostituzioni
Il menù corrisponde a quello stabilito? Se NO indicare sostituzioni	_____	_____	_____
Il menù settimanale è esposto	_____	_____	_____

note _____

SERVIZIO

Arrivo pasti

Orario arrivo pasti _____ Verifica diretta Verifica indiretta

I contenitori termici sono puliti e in buone condizioni	SI	NO
_____	_____	_____

Personale addetto al servizio

Numero addetti presenti _____

Osservazioni sul comportamento _____

Distribuzione

Orario ingresso alunni _____ Orario uscita alunni _____

Orario distribuzione primo inizio _____ termine _____

Orario distribuzione secondo inizio _____ termine _____