

SCHEDA DI VALUTAZIONE DEL SERVIZIO DI RISTORAZIONE SCOLASTICA

COMUNE DI RONCADE



Da compilare a cura dei componenti Commissione Mensa (insegnanti/genitori) in occasione delle visite di controllo e da restituire all’Ufficio Istruzione del Comune di Roncade anche tramite mail: servizipersona@comune.roncade.tv.it.



N.B. I membri della Commissione Mensa/genitori non devono utilizzare i servizi igienici riservati al personale e si devono astenere dalla visita in caso malattie infettive o virali e non possono entrare nelle zone di “cucina” e di scodellamento”.

In caso di anomalie del servizio (porzioni inadeguate, presenza di corpi estranei, mancato rispetto delle temperature di trasporto...) segnalare l’accaduto al Responsabile dell’Ufficio Istruzione del Comune di Roncade **tel. 0422 846215**

SCUOLA _____ **DATA** _____

COMPILATORE _____

RUOLO (GENITORE/INSEGNANTE) _____

MENU' DEL GIORNO:

1° PIATTO _____ **2° PIATTO** _____

CONTORNO _____ **FRUTTA O DESSERT** _____

1- Il menù del giorno è stato rispettato nella tipologia di piatti?

s

no

In caso di risposta negativa specificare la difformità: (nel tipo di pietanza o alimento)

2- Valutazione sulla QUANTITA' delle porzioni distribuite

	insufficiente	sufficiente	abbondante
1° piatto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2° piatto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
contorno	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

3- Giudizio di assaggio

Primo piatto

Cottura	<input type="checkbox"/> poco cotto	<input type="checkbox"/> ben cotto	<input type="checkbox"/> scotto	
Sapore	<input type="checkbox"/> sgradevole*	<input type="checkbox"/> discreto	<input type="checkbox"/> buono	<input type="checkbox"/> ottimo
Aspetto visivo	<input type="checkbox"/> sgradevole*	<input type="checkbox"/> discreto	<input type="checkbox"/> gradevole	<input type="checkbox"/> invitante

Secondo piatto

Cottura	<input type="checkbox"/> poco cotto	<input type="checkbox"/> ben cotto	<input type="checkbox"/> scotto	
Sapore	<input type="checkbox"/> sgradevole*	<input type="checkbox"/> discreto	<input type="checkbox"/> buono	<input type="checkbox"/> ottimo
Aspetto visivo	<input type="checkbox"/> sgradevole*	<input type="checkbox"/> discreto	<input type="checkbox"/> gradevole	<input type="checkbox"/> invitante

Contorno

Cottura	<input type="checkbox"/> poco cotto	<input type="checkbox"/> ben cotto	<input type="checkbox"/> scotto	
Sapore	<input type="checkbox"/> sgradevole	<input type="checkbox"/> discreto	<input type="checkbox"/> buono	<input type="checkbox"/> ottimo
Aspetto visivo	<input type="checkbox"/> sgradevole*	<input type="checkbox"/> discreto	<input type="checkbox"/> gradevole	<input type="checkbox"/> invitante

Frutta o dessert

Sapore	<input type="checkbox"/> sgradevole*	<input type="checkbox"/> discreto	<input type="checkbox"/> buono	<input type="checkbox"/> ottimo
Aspetto visivo	<input type="checkbox"/> sgradevole*	<input type="checkbox"/> discreto	<input type="checkbox"/> gradevole	<input type="checkbox"/> invitante

4- N.° porzioni restituite o avanzate a metà (scarto)

PRIMO PIATTO	SECONDO PIATTO	CONTORNO	FRUTTA O DESSERT
n.° PORZIONI _____	n.° PORZIONI _____	n.° PORZIONI _____	n.° PORZIONI _____
% DI SCARTO _____			

5- Osservazioni sul servizio mensa

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

* specificare la motivazione

Altre osservazioni
