

Modello M
Check list ad uso della Commissione Mensa

MUNICIPIO.....IL..... SCUOLA.....I.C. SETTEMBRINI.....
 VIA.....PLESSO VIA NOVARA.....
 CONTROLLO EFFETTUATO IN DATA.....22-11-2019..... ORA.....12.00.....
Modalità di affidamento del servizio di ristorazione scolastica:
 APPALTO specificare ditta (.....)
 AUTOGESTIONE specificare ditta (.....SODARITA' E LAVORO.....)
Tipologia di centro di ristorazione scolastica:
 CENTRO COTTURA
 TERMINALE trasportato dalla scuola.....
 via

1. UTENZA DEI LOCALI

Turno	Orario	Infanzia		Primaria		Secondaria	
		n. alunni	n. adulti	n. alunni	n. adulti	n. alunni	n. adulti
I	12.00	33	6				
II	13.00	41	6				
III	12.10			132	10		
IV	13.20			159	8		
V							
	Totale						

N.B. Per Adulti si intende il personale docente o altro personale avente diritto al pasto

Totale generale utenti (Alunni + Adulti)	395
---	------------

2. CONTROLLO MODALITÀ DI SOMMINISTRAZIONE MENU

	Menu previsto	Menu erogato	*Percentuale di gradimento
Primo	PASTA CON ILTONNO	PASTA CON ILTONNO	ACCETTATO
Secondo	FILETTI DI LIAANDA	FILETTI DI LIAANDA	ACCETTATO
Contorno	INSALATA DI FINOCCHIA	INSALATA DI FINOCCHIA	ACCETTATO
Frutta / Dessert	MELA	MELA	ACCETTATO
Pane	SI	SI	ACCETTATO

***Percentuali di gradimento**

- Accettato: piatto gradito da oltre il 50% degli utenti
- Accettato in parte: piatto gradito tra il 30% e il 50% degli utenti
- Rifiutato: piatto gradito da meno del 30% degli utenti

med

