VERBALE COMMISSIONE MENSA A.S. 2014/2015

Da inviare alla Ripartizione P.E.G. - Via Venezia n°41 Bari - Fax 080/5723809

N.B.: INDICARE SEMPRE SCUOLA/PLESSO E DATA

SCUOLA **DATA**

N° Pasti alunni N° Pasti adulti

TRASPORTO

Centro cottura ditta — Nome dell'addetto al trasporto

Orario di partenza dal centro cottura — Orario di arrivo dei pasti

I mezzi di trasporto sono adeguati e puliti — SI ☐ NO ☐

Orario di inizio distribuzione pasti

Orario di fine distribuzione pasti

SERVIZIO

Numero e nominativi degli addetti alla distribuzione

Gli addetti si presentano in ordine (divisa,copricapo,guanti,mascherina) — SI ☐ NO ☐

Il numero degli addetti alla distribuzione è rispettato (Normale 1:30) — SI ☐ NO ☐

AMBIENTE

Lo spazio dove vengono consumati i pasti è adeguato e pulito — SI ☐ NO ☐

I tavoli dove vengono distribuiti i pasti sono adeguati e puliti — SI ☐ NO ☐

I vassoi, i contenitori, i carrelli sono adeguati e puliti — SI ☐ NO ☐

ATTREZZATURE

Le attrezzature (termometri, bilance, scaldavivande) sono funzionanti — SI ☐ NO ☐

MENU' Settimana di rotazione mensile n°

	menù previsto	Grammature previste	menù servito
1° piatto			
2° piatto			
contorno			

Il menù previsto è stato rispettato — SI ☐ NO ☐

Le diete speciali sono rispettate — SI ☐ NO ☐

Le date di scadenza sono rispettate — SI ☐ NO ☐

TEMPERATURE

Riportare le misurazioni effettuate dall'addetto al momento dello scarico

Sono da considerarsi irregolarità gravi le temperature inferiori ai 60° al momento della mesdta per i cibi caldi e superiori a 10° per i cibi freddi, ammesso fino a 14° in caso di somministrazione frazionata

temperatura allo scarico (prima dello scaldavivande)	
1° piatto	
2° piatto	
contorno	
piatto unico	

temperatura piatto servito	
1° piatto	
2° piatto	
contorno	
piatto unico	

GRAMMATURE

Riportare le misurazioni effettuate dall'addetta alla distribuzione sulla porzione standard

1° piatto	2° piatto	contorno	piatto unico

GRADIMENTO/APPETIBILITA'

	20%	40%	60%	80%	100%
1° piatto					
2° piatto					
contorno					
frutta					
pane					

GIUDIZIO DI ASSAGGIO

1° piatto	COTTURA	crudo	☐	poco cotto	☐	ben cotto	☐	scotto
	SAPORE	sgradevole	☐	mediocre	☐	buono	☐	ottimo
	CONSISTENZA	sgradevole	☐	molle	☐	dura	☐	giusta
	ODORE	sgradevole	☐	adeguato	☐	invitante	☐	
	ASPETTO VISIVO	sgradevole	☐	adeguato	☐	invitante	☐	
2° piatto	COTTURA	crudo	☐	poco cotto	☐	ben cotto	☐	scotto
	SAPORE	sgradevole	☐	mediocre	☐	buono	☐	ottimo
	CONSISTENZA	sgradevole	☐	molle	☐	dura	☐	giusta
	ODORE	sgradevole	☐	adeguato	☐	invitante	☐	
	ASPETTO VISIVO	sgradevole	☐	adeguato	☐	invitante	☐	
contorno	COTTURA	crudo	☐	poco cotto	☐	ben cotto	☐	scotto
	SAPORE	sgradevole	☐	mediocre	☐	buono	☐	ottimo
	CONSISTENZA	sgradevole	☐	molle	☐	dura	☐	giusta
	ODORE	sgradevole	☐	adeguato	☐	invitante	☐	
	ASPETTO VISIVO	sgradevole	☐	adeguato	☐	invitante	☐	
frutta		sgradevole	☐	mediocre	☐	buono	☐	ottimo
	SAPORE	sgradevole	☐	molle	☐	dura	☐	giusta
	CONSISTENZA	sgradevole	☐	adeguato	☐	invitante	☐	
	ODORE	sgradevole	☐	adeguato	☐	invitante	☐	
	ASPETTO VISIVO							
pane	COTTURA	crudo	☐	poco cotto	☐	ben cotto	☐	scotto
	SAPORE	sgradevole	☐	mediocre	☐	buono	☐	ottimo
	CONSISTENZA	sgradevole	☐	molle	☐	dura	☐	giusta

acqua — normale ☐ — sapore anomalo ☐ — colore anomalo ☐ — odore anomalo ☐

Quantità / num bottiglie

Rispettato rapporto ½ litro per utenti — SI ☐ — NO ☐

CONTESTAZIONI

a) **Disservizio per ritardo:**

- [ ] arrivo dei pasti
- [ ] inizio distribuzione pasti

b) **Disservizio per mancata pulizia**

- [ ] mezzi di trasporto
- [ ] ambiente dove vengono consumati i pasti
- [ ] tavoli, vassoi, contenitori, carrelli

c) **Disservizio riguardo al personale**

- [ ] mancato rispetto numero organico
- [ ] inidoneità del personale (divisa, copricapo, guanti, mascherina)

d) **Disservizio riguardo alle attrezzature**

- [ ] bilance
- [ ] termometri
- [ ] scaldavivande

e) **Disservizio riguardo le temperature**

- [ ]
- [ ]

f) **Disservizio riguardo al menù**

- [ ] mancato rispetto menù giornaliero
- [ ] mancato rispetto diete speciali
- [ ] mancato rispetto grammature
- [ ] mancato rispetto numero pasti (indicare n° pasti mancanti)
- [ ] mancato rispetto date scadenza
- [ ] ritrovamento corpo estraneo

Osservazioni del genitore (riassumere sinteticamente eventuali rilievi segnalati)

Osservazioni rappresentante ditta

Nome compilatore Firma

Nome rappresentante ditta Firma