

**VERBALE COMMISSIONE MENSA**

Da inviare al Settore Servizi alla Persona (Via Torino 5 Fax 011/9964260).

SUCCURSALE

SCUOLA MEDIA DE MONTE SALGA DATA 31/1/2013

n. ALUNNI presenti che usufruiscono del servizio 86

n. ADULTI 10

MENU' PREVISTO Settimana di rotazione mensile n. 3<sup>a</sup>

Primo RISOTTO ALLA ZUCCA

Secondo POLPETTE DI CARNE CON VERDURE

Contorno FAGIOLINI AL POMODORO

Merenda .....

RISPETTO DEL MENU' .....  SI NO

Se NO specificare le motivazioni fornite dagli addetti della Ditta

(descrizione).....

PRIMO PIATTO .....

SECONDO PIATTO .....

CONTORNO .....

FRUTTA/DESSERT .....

**GRADIMENTO - APPETIBILITA'**

(Indicare con una percentuale la percezione del gradimento del pasto)

Primo ~~20%~~ 40% 60% 80% 100%

0 10 X BARBIRI

Secondo 20% ~~40%~~ 60% 80% 100%

Contorno 20% ~~40%~~ 60% 80% 100%

Frutta/Dessert 20% 40% 60% 80% 100%

Pane 20% 40% 60% 80% 100%

\* VORREBBERO PIU' CONDIMENTO (MANCA SUGO)

**OSSERVAZIONI** dei RAGAZZI e SOPRATTUTTO della INSEGNANTI:  
LA PIZZA HA POCO POMODORO (ME VORREBBERO DI PIU'), LA FRUTTA,  
SPECIAMENTE LE PERE E LE MELE SONO TROPPO DURE E NON SI PESCONO A  
SBUCIARLE (RISULTANO DIFFICILI DA MANGIARE A QUEI RAGAZZI CHE PORTANO  
L'APPARECCHIO), I COLTELLI DI PLASTICA SI SPACCANO \*

**TRASPORTO** ~~.....~~ \*

Scuola .....

Nome dell'addetto al trasporto .....

Orario di partenza dalla cucina ..... Orario di arrivo dei pasti .....

Orario di inizio distribuzione dei pasti ORE .....

Orario di fine distribuzione dei pasti ORE .....

**SERVIZIO**

Nomi degli addetti alla distribuzione

.....  
.....  
.....

Gli addetti si presentano in ordine (camice, cuffia, guanti ev. mascherina) ...  SI NO

**AMBIENTE**

Lo spazio per la distribuzione è ben organizzato .....  SI NO

Lo spazio dove vengono consumati i pasti è adeguato e pulito? .....  SI NO

Le stoviglie sono sufficienti e pulite? .....  SI NO

Note relative all'ambiente .....

.....

**GRAMMATURE**

riportare le misurazioni effettuate dalla dietista, se presente, o la valutazione sulla consistenza delle porzioni, in base alle grammature indicate dal capitolato

Primo piatto ..... grammi.....

Secondo piatto ..... grammi.....

Contorno ..... grammi.....

Piatto unico ..... grammi.....

} COME DA  
CAPITOLATO

**GIUDIZI DI ASSAGGIO:**

**PRIMO 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

**SECONDO 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/DESSERT**

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

**PANE**

COTTURA	crudo	poco cotto	ben cotto	scotto
SAPORE	sgradevole	mediocre	buono	ottimo
CONSISTENZA	raffermo morbido	duro	gommoso	croccante

**Consigli, proposte, osservazioni**

IL RISOTTO ALLA ZUCCA ERA INSAPORE, LA ZUCCA ERA QUASI NULLA ED ERA ASCIUTTISSIMO (TROPPO)  
I FAGIOLINI ERANO TROPPO COTTI

LE INSEGNANTI HANNO RIFERITO CHE QUALCHE GIORNO PRIMA MANCAVANO DELLE PORZIONI DI PASTA E I RAGAZZI HANNO DOVUTO ASPETARE CHE ARRIVASSE DALLO ~~CO~~ CENTRO COTTURA.

IN MENA MANCAVO SEMPRE I 4/5 PANNELLI DI CARTON CESSO VICINO AL CONDIZIONATORE E 1 PANNELLO E' BUONATO.  
LA PORTA ANTIPANICO E' SEMPRE CHIUSA A CHIAVE

**CONTESTAZIONI**

**a) Caso di ritrovamento di corpo estraneo:**

chi ne ha fatto l'accertamento .....

descrizione del piatto/cibo interessato .....

natura del corpo estraneo .....

**b) Caso di disservizio per ritardo:**

sull'arrivo dei pasti .....

sull'orario consueto di inizio distribuzione pasto .....

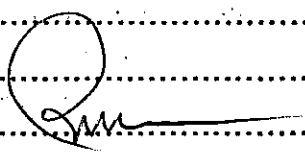
**c) Caso disservizio per mancanza di pasti**

quanti pasti rispetto a quelli ordinati .....

integrazione dei pasti mancanti entro mezz'ora della segnalazione alla ditta.. ...SI NO.

Nome del compilatore ..... Daniela Crini (DANIELA CRINI)

Firme ..... Daniela Crini

X COMPASS 

VERBALE COMMISSIONE MENSA

Da inviare al Settore Servizi alla Persona (Via Torino 5 Fax 011\9964260).

SCUOLA DEMONTENEDIA <sup>SUCCURSALE</sup> <sub>STR. SALLA</sub> DATA 31/01/2013

n. ALUNNI presenti che usufruiscono del servizio 87

n. ADULTI 10

MENU' PREVISTO Settimana di rotazione mensile n. 3°

- Primo .....
- Secondo .....
- Contorno .....
- Merenda .....

RISPETTO DEL MENU' ..... ~~SI~~ NO

Se NO specificare le motivazioni fornite dagli addetti della Ditta  
(descrizione).....

- PRIMO PIATTO RISOTTO ALLA ZUCCA
- SECONDO PIATTO POLPETTE DI CARNE CON VERDURE
- CONTORNO FAGIOLINI AL POMODORO
- FRUTTA/DESSERT PANE e FRUTTA FRESCA

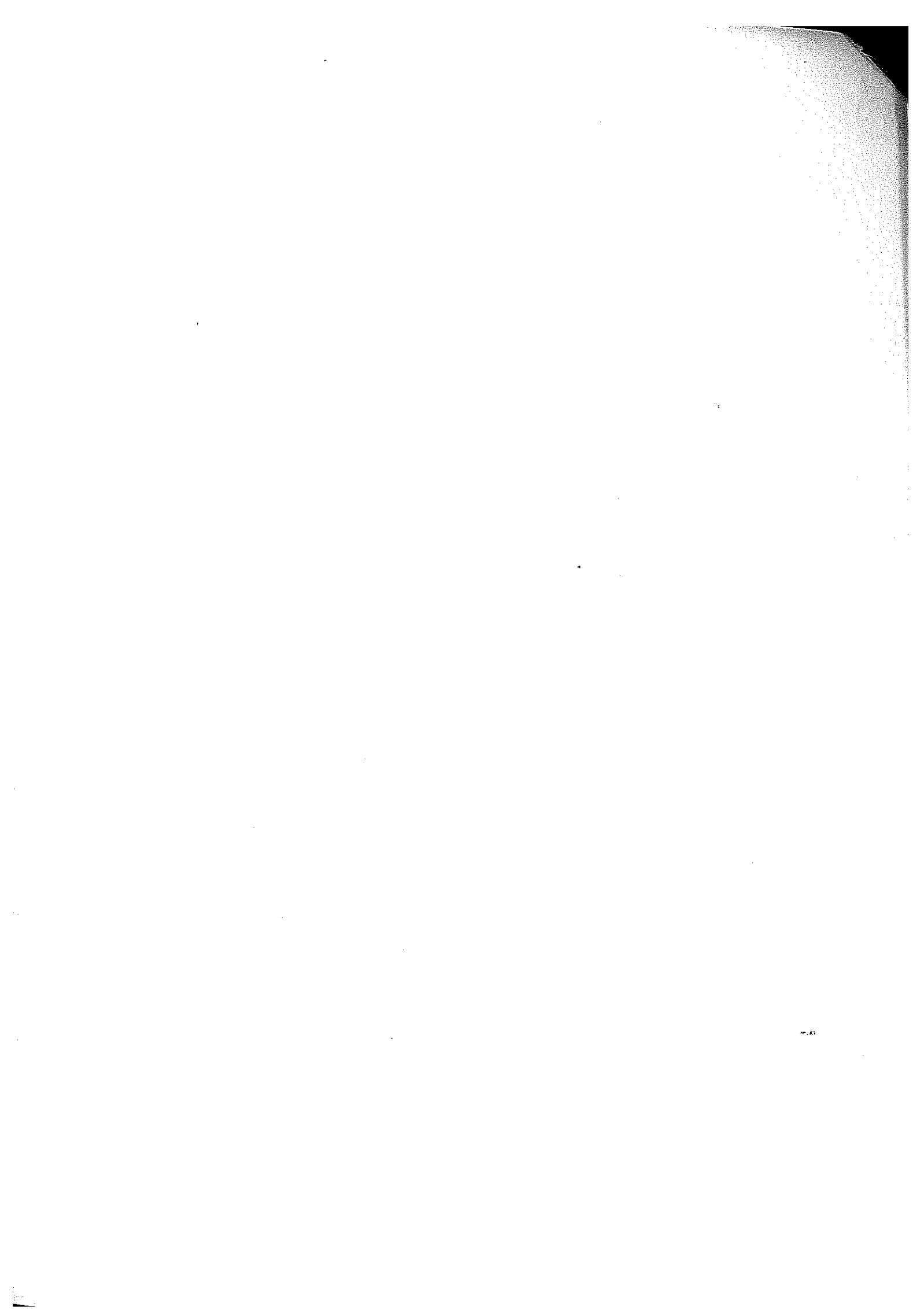
GRADIMENTO - APPETIBILITA'

(Indicare con una percentuale la percezione del gradimento del pasto)

Primo	<del>20%</del>	40%	60%	80%	100%
Secondo	20%	<del>40%</del>	60%	80%	100%
Contorno	20%	<del>40%</del>	60%	<u>80%</u>	100%
Frutta/Dessert	20%	40%	60%	80%	100%
Pane	20%	40%	60%	80%	100%

10°

X BAMBINI



OSSERVAZIONI

PIZZA TROPPO SECCA XCHE MANCA POMODORO  
SIA SUL RISO CHE SULLA PASTA IN BIANCO MANCA CONDIMENTO  
FRUTTA TROPPO DURA "MELA e PERA" IMPOSSIBILE DA SBUCARE

TRASPORTO | + CONDIMENTO

Scuola .....

Nome dell'addetto al trasporto .....

Orario di partenza dalla cucina ..... Orario di arrivo dei pasti .....

Orario di inizio distribuzione dei pasti ORE .....

Orario di fine distribuzione dei pasti ORE .....

SERVIZIO

Nomi degli addetti alla distribuzione

.....  
.....  
.....

Gli addetti si presentano in ordine (camice, cuffia, guanti ev. mascherina) ... SI NO

AMBIENTE

Lo spazio per la distribuzione è ben organizzato ..... ~~SI~~ NO

Lo spazio dove vengono consumati i pasti è adeguato e pulito? ..... ~~SI~~ NO

Le stoviglie sono sufficienti e pulite? ..... ~~SI~~ NO

Note relative all'ambiente .....

.....

GRAMMATURE

riportare le misurazioni effettuate dalla dietista, se presente, o la valutazione sulla consistenza delle porzioni, in base alle grammature indicate dal capitolato

Primo piatto ..... grammi.....

Secondo piatto ..... grammi.....

Contorno ..... grammi.....

Piatto unico ..... grammi.....

COMEDA CAPITOLATO

GIUDIZI DI ASSAGGIO:

PRIMO 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

SECONDO 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/DESSERT

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

PANE

COTTURA	crudo	poco cotto	ben cotto	scotto
SAPORE	sgradevole	mediocre	buono	ottimo
CONSISTENZA	raffermo morbido	duro	gommoso	croccante

Consigli, proposte, osservazioni

RISOTTO GIUSTA COTTURA MA INSAPORITO E SENZA

CONDIMENTO / CARNE UN PO' SECCA



**CONTESTAZIONI**

**a) Caso di ritrovamento di corpo estraneo:**

chi ne ha fatto l'accertamento .....

descrizione del piatto/cibo interessato .....

natura del corpo estraneo .....

**b) Caso di disservizio per ritardo:**

sull'arrivo dei pasti .....

sull'orario consueto di inizio distribuzione pasto .....

**c) Caso disservizio per mancanza di pasti**

quanti pasti rispetto a quelli ordinati .....

integrazione dei pasti mancanti entro mezz'ora della segnalazione alla ditta.. ...SI NO.

Nome del compilatore GAGUARDI ASSUNTA

Firme G. Gaguardi

COMPASS [Signature]

Numero fax : +39 0119958052  
 Nome : ORLUBE LUBRIFICANTI

Nome/Numero : 0119954260  
 Pag. : 8  
 Ora iniz. : 31-GEN-2013 15:57 GIO  
 Tempo trascorso : 03'52"  
 Modalita' : STD G3  
 Risultati : [O.K.]

VERBALE COMMISSIONE MENSA

Da inviare al Settore Servizi alla Persona (Via Torino 5 Fax 0119954260).

ESCLUSIVA  
 SCUOLA MEDIA DE MONTE PAGA DATA 31/1/2013  
 n. ALUNNI presenti che usufruiscono del servizio 86  
 n. ADULTI 10

MENU PREVISTO Settimana di rotazione mensile n. 3  
 Primo RISOTTO ALLA TROCIA  
 Secondo TELPETTE DI CARNE CON VERDURE  
 Contorno FAGIOLINI AL TOMMARELLO  
 Merenda

RISPETTO DEL MENU  SI  NO

Se NO specificare le motivazioni fornite dagli addetti della Ditta (descrizione)

PRIMO PIATTO  
 SECONDO PIATTO  
 CONTORNO  
 FRUTTA/DESSERT

GRADIMENTO - APPETIBILITA'

(Indicare con una percentuale la porzione del gradimento del pasto)

	20%	40%	60%	80%	100%
Primo	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Secondo	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Contorno	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Frutta/Dessert	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pane	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

010 X BANCHE