

**VERBALE COMMISSIONE MENSA**

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

SCUOLA ANDERSEN/RODARI DATA 05/03/2015  
 n. ALUNNI presenti che usufruiscono del servizio 968 + 98  
 n. ADULTI 10 + 13

MENU' PREVISTO Settimana di rotazione mensile n. 1  
 Primo PIZZA POMODORO  
 Secondo SPEZZATINO TACCHINO  
 Contorno CRISOLI  
 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'** BAMBINI

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

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

## 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	dura	gommoso	croccante
	morbido			

Consigli, proposte, osservazioni

.....

.....

.....

**OSSERVAZIONI**

.....  
.....

**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

**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 .....

Firme

*Anna Cilei*  
*Pa. CAMBI* *Vale. Elito*



## VERBALE COMMISSIONE MENSA

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

SCUOLA Amossoni/Rodari DATA 05/03/2015  
 n. ALUNNI presenti che usufruiscono del servizio 248 + 98  
 n. ADULTI 10 + 13

MENU' PREVISTO Settimana di rotazione mensile n. 1  
 Primo PIZZA AL POMODORO  
 Secondo SPIZZAFITO  
 Contorno CAROTE  
 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%	<u>100%</u>
Secondo	20%	40%	60%	<u>80%</u>	100%
Contorno	20%	<u>40%</u>	60%	80%	100%
Frutta/Dessert	20%	40%	<u>60%</u>	80%	100%
Pane	20%	40%	60%	<u>80%</u>	100%

## 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

.....

.....

.....

**OSSERVAZIONI**

.....  
.....

**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 *100g*  
Secondo piatto                grammi *100g*  
Contorno                        grammi *100g*  
Piatto unico                    grammi .....

**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 CLAUDIO FURRO

Firme [Signature]

Per CAMS [Signature]

.....

.....