

## VERBALE COMMISSIONE MENSA

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

SCUOLA ..... RODARI ..... DATA ..... 18/01/15 .....  
n. ALUNNI presenti che usufruiscono del servizio ..... 306 + 101 .....  
n. ADULTI ..... 16 + 8 .....

MENU' PREVISTO Settimana di rotazione mensile n. ....

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

RISPETTO DEL MENU' .....  SI  NO

Se NO specificare le motivazioni fornite dagli addetti della Ditta

(descrizione).....

PRIMO PIATTO ..... GNOCCHI .....  
SECONDO PIATTO ..... PROSCIUTTO COTTO .....  
CONTORNO ..... FINOCCHI COTTI .....  
FRUTTA/DESSERT ..... PERA .....

### GRADIMENTO - APPETIBILITA'

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

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

**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**

portare 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 .....

GIUDIZI DI ASSAGGIO:

PRIMO PIATTO

COTTURA	crudo	poco cotto	<del>ben cotto</del>	scotto
SAPORE	sgradevole	<del>mediocre</del>	buono	ottimo
CONSISTENZA	sgradevole	molle	<del>dura</del>	giusta
ODORE		sgradevole	<del>adeguato</del>	invitante
ASPETTO VISIVO		sgradevole	<del>adeguato</del>	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	<del>ben cotto</del>	scotto
SAPORE	sgradevole	<del>mediocre</del>	buono	ottimo
CONSISTENZA	sgradevole	<del>molle</del>	dura	giusta
ODORE		sgradevole	<del>adeguato</del>	invitante
ASPETTO VISIVO		sgradevole	<del>adeguato</del>	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	<del>ben cotto</del>	scotto
SAPORE	sgradevole	mediocre	<del>buono</del>	ottimo
CONSISTENZA	raffermo morbido	duro	<del>gommoso</del>	croccante

Consigli, proposte, osservazioni

*Pensare di dare più valore crudi*

**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 ..... PAGANO ANTONIO .....

Firme



1 Solito



## VERBALE COMMISSIONE MENSA

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

SCUOLA ..... RODARI ..... DATA ..... 19/11/15 .....  
 n. ALUNNI presenti che usufruiscono del servizio ..... 367401 .....  
 n. ADULTI ..... 1679 .....

MENU' PREVISTO Settimana di rotazione mensile n. ....  
 Primo ..... Gnocchi RASCUERA .....  
 Secondo ..... Prosciutto GNO .....  
 Contorno ..... Finocchi all'occhio .....  
 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%	<u>80%</u>	100%	Mio 80% 80% 80% / 80%
Secondo	20%	40%	<u>60%</u>	80%	100%	
Contorno	<u>20%</u>	40%	60%	80%	100%	
Frutta/Dessert	20%	<u>40%</u>	60%	80%	100%	
Pane	20%	40%	<u>60%</u>	80%	100%	

**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 copiblet

## GIUDIZI DI ASSAGGIO:

### PRIMO PIATTO

COTTURA	crudo	poco cotto	<del>ben cotto</del>	scotto
SAPORE	sgradevole	mediocre	<del>buono</del>	ottimo
CONSISTENZA	sgradevole	molle	dura	<del>giusta</del>
ODORE		sgradevole	<del>adeguato</del>	invitante
ASPETTO VISIVO		sgradevole	adeguato	<del>invitante</del>

### SECONDO PIATTO

COTTURA	crudo	poco cotto	ben cotto	scotto
SAPORE	sgradevole	mediocre	<del>buono</del>	ottimo
CONSISTENZA	sgradevole	molle	dura	<del>giusta</del>
ODORE		sgradevole	<del>adeguato</del>	invitante
ASPETTO VISIVO		sgradevole	adeguato	<del>invitante</del>

### CONTORNO

COTTURA	crudo	poco cotto	<del>ben cotto</del>	scotto
SAPORE	sgradevole	mediocre	<del>buono</del>	ottimo
CONSISTENZA	sgradevole	molle	dura	<del>giusta</del>
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	<del>buono</del>	ottimo
CONSISTENZA	raffermo morbido	duro	gommoso	croccante

Consigli, proposte, osservazioni

.....

.....

.....

**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 .....

Isiito X CAM85



## VERBALE COMMISSIONE MENSA

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

SCUOLA RODARI DATA 19/01/2015  
 n. ALUNNI presenti che usufruiscono del servizio 304 + 101  
 n. ADULTI 16 + 9

MENU' PREVISTO Settimana di rotazione mensile n. ....

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

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

Se NO specificare le motivazioni fornite dagli addetti della Ditta

(descrizione).....  
 .....

PRIMO PIATTO GNOCCHI  
 SECONDO PIATTO PROSCIUTTO COCCO  
 CONTORNO FINOCCHI  
 FRUTTA/DESSERT PERA

### GRADIMENTO - APPETIBILITA'

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

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

**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.....                    ADEGUATE  
Secondo piatto                grammi .....                    "  
Contorno                        grammi.....                    "  
Piatto unico                    grammi.....                    "

## 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 VA

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

.....

.....

.....

**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**

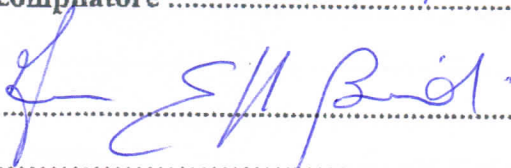
quanti pasti rispetto a quelli ordinati .....

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

Nome del compilatore .....

F. G. BINDI

Firme .....



PER CAMST Il Soleto