

VERBALE COMMISSIONE MENSA

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

SCUOLA Rodari DATA 12/10/15  
 n. ALUNNI presenti che usufruiscono del servizio 334 - 103  
 n. ADULTI 14 + 8

MENU' PREVISTO Settimana di rotazione mensile n. ....  
 Primo PASTA COL PESTO  
 Secondo TORTINO ALL' ERBETTE  
 Contorno CAROTE SALTATE  
 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' BIRBI  
 (Indicare con una percentuale la percezione del gradimento del pasto)

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

Mto  
 80%  
 60%  
 80%  
 80%

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

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

.....

.....

.....



**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



Per CAMR *ben lito*

VERBALE COMMISSIONE MENSA

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

SCUOLA RODARI DATA 12/10/15  
 n. ALUNNI presenti che usufruiscono del servizio 337 + 103  
 n. ADULTI 14 + 8

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

Primo PASTA PESTO  
 Secondo TORTINO ~~PIZZA~~ ERBETTE  
 Contorno CAROTE SALTATE  
 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%
Secondo	20%	40%	60%	<u>80%</u>	100%
Contorno	20%	<u>40%</u>	60%	80%	100%
Frutta/Dessert	20%	40%	60%	<u>80%</u>	100%
Pane	20%	40%	60%	<u>80%</u>	100%

110  
100%  
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 *Come da capitolato*  
Secondo piatto        grammi *4*  
Contorno              grammi *4*  
Piatto unico          grammi *11*



## GIUDIZI DI ASSAGGIO:

### PRIMO PIATTO

COTTURA	crudo	poco cotto	<input checked="" type="checkbox"/> ben cotto	scotto
SAPORE	sgradevole	mediocre	<input checked="" type="checkbox"/> buono	ottimo
CONSISTENZA	sgradevole	molle	dura	giusta
ODORE		sgradevole	<input checked="" type="checkbox"/> adeguato	invitante
ASPETTO VISIVO		sgradevole	<input checked="" type="checkbox"/> adeguato	invitante

### SECONDO PIATTO

COTTURA	crudo	poco cotto	<input checked="" type="checkbox"/> ben cotto	scotto
SAPORE	sgradevole	mediocre	<input checked="" type="checkbox"/> buono	ottimo
CONSISTENZA	sgradevole	molle	dura	giusta
ODORE		sgradevole	<input checked="" type="checkbox"/> adeguato	invitante
ASPETTO VISIVO		sgradevole	<input checked="" type="checkbox"/> adeguato	invitante

### CONTORNO

COTTURA	crudo	poco cotto	<input checked="" type="checkbox"/> ben cotto	scotto
SAPORE	sgradevole	mediocre	<input checked="" type="checkbox"/> buono	ottimo
CONSISTENZA	sgradevole	molle	dura	giusta
ODORE		sgradevole	adeguato	<input checked="" type="checkbox"/> invitante
ASPETTO VISIVO		sgradevole	adeguato	<input checked="" type="checkbox"/> 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	<input checked="" type="checkbox"/> ben cotto	scotto
SAPORE	sgradevole	mediocre	<input checked="" type="checkbox"/> 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 ANNATARIA BAIMA GRIGA

Firme Anna Maria Baima Griga

Per CAMS ~~via~~ ~~di~~