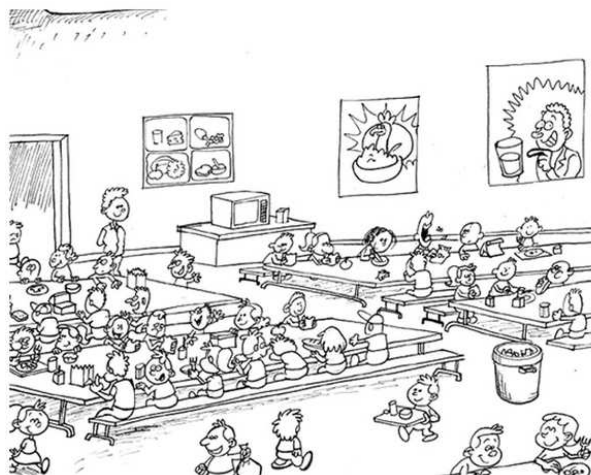


Scheda di valutazione del servizio di ristorazione dei plessi scolastici

Da compilare a cura del referente mensa, commissione mensa (insegnanti/genitori) e inviare via fax al numero 049 5089025 - Comune di Veggiano C.A. dell'assessore arch. Simone Marzari.



SCUOLA.....DATA.....

SIG./SIG.RA.....CLASSE.....FIRMA.....

MENÙ DEL GIORNO:

1° piatto..... 2° piatto

contorno.....frutta o dessert.....

1. Il menù del giorno è stato rispettato nella tipologia di piatti? SÌ NO

2. Valutazione sulla **QUANTITÀ** delle porzioni distribuite.

	INSUFFICIENTE	SUFFICIENTE	ABBONDANTE
--	---------------	-------------	------------

1° piatto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2° piatto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
contorno	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

3. Giudizio di assaggio

Primo piatto

Cottura	<input type="checkbox"/> poco cotto	<input type="checkbox"/> ben cotto	<input type="checkbox"/> scotto
Sapore	<input type="checkbox"/> sgradevole	<input type="checkbox"/> buono	<input type="checkbox"/> ottimo
Aspetto visivo	<input type="checkbox"/> sgradevole	<input type="checkbox"/> gradevole	<input type="checkbox"/> invitante

Secondo piatto

Cottura	<input type="checkbox"/> poco cotto	<input type="checkbox"/> ben cotto	<input type="checkbox"/> scotto
---------	-------------------------------------	------------------------------------	---------------------------------

Sapore	<input type="checkbox"/> sgradevole	<input type="checkbox"/> buono	<input type="checkbox"/> ottimo
Aspetto visivo	<input type="checkbox"/> sgradevole	<input type="checkbox"/> gradevole	<input type="checkbox"/> invitante

Contorno

Cottura	<input type="checkbox"/> poco cotto	<input type="checkbox"/> ben cotto	<input type="checkbox"/> scotto
Sapore	<input type="checkbox"/> sgradevole	<input type="checkbox"/> buono	<input type="checkbox"/> ottimo
Aspetto visivo	<input type="checkbox"/> sgradevole	<input type="checkbox"/> gradevole	<input type="checkbox"/> invitante

Frutta o dessert

Sapore	<input type="checkbox"/> sgradevole	<input type="checkbox"/> buono	<input type="checkbox"/> ottimo
Aspetto visivo	<input type="checkbox"/> sgradevole	<input type="checkbox"/> gradevole	<input type="checkbox"/> invitante

4. Gradimento/appetibilità da parte degli alunni in percentuale

	20 %	40%	60%	80%	100%
Primo piatto					
Secondo piatto					

Contorno					
Frutta/dessert					
pane					

5. Osservazioni sul servizio mensa

- a)** è stato rispettato l'orario di consegna dei pasti? SÌ NO
- b)** Sono stati rispettati i tempi di distribuzione dei pasti? SÌ NO
- c)** Il refettorio si presenta in ordine e pulito? SÌ NO
- d)** Il personale CIR FOOD opera con professionalità, cordialità e disponibilità nei confronti dell'utenza? SÌ NO

6. Altre osservazioni:

.....