

## MODULO DI RILEVAZIONE RIGUARDANTE L'ISPEZIONE MENSA

AUSL di PIACENZA Gruppo di ristorazione scolastica

Data rilevazione	Ora rilevazione
Scuola	Cognome e nome commissario

**MENU' DEL GIORNO**

Settimana N.

1° PIATTO .....2° PIATTO.....

CONTORNO.....FRUTTA.....

PERTINENZA MENU'	1° PIATTO	2° PIATTO	CONTORNO	FRUTTA
Corrispondenza con menù previsto	SI' <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Sostituito con	SI' <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Sostituito con	SI' <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Sostituito con	SI' <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Sostituito con
<b>VALUTAZIONE PERSONALE DELL'ASSAGGIO</b>	<b>1° PIATTO</b> 😊 😐 😞	<b>2° PIATTO</b> 😊 😐 😞	<b>CONTORNO</b> 😊 😐 😞	<b>FRUTTA</b> 😊 😐 😞
Temperatura del cibo	caldo <input type="checkbox"/> tiepido <input type="checkbox"/> freddo <input type="checkbox"/>	caldo <input type="checkbox"/> tiepido <input type="checkbox"/> freddo <input type="checkbox"/>	caldo <input type="checkbox"/> tiepido <input type="checkbox"/> freddo <input type="checkbox"/>	adeguata <input type="checkbox"/> inadeguata <input type="checkbox"/>
Cottura del cibo	adeguata <input type="checkbox"/> eccessiva <input type="checkbox"/> inadeguata <input type="checkbox"/>	adeguata <input type="checkbox"/> eccessiva <input type="checkbox"/> inadeguata <input type="checkbox"/>	adeguata <input type="checkbox"/> eccessiva <input type="checkbox"/> inadeguata <input type="checkbox"/>	
Quantità porzione	sufficiente <input type="checkbox"/> abbondante <input type="checkbox"/> scarsa <input type="checkbox"/>	sufficiente <input type="checkbox"/> abbondante <input type="checkbox"/> scarsa <input type="checkbox"/>	sufficiente <input type="checkbox"/> abbondante <input type="checkbox"/> scarsa <input type="checkbox"/>	sufficiente <input type="checkbox"/> abbondante <input type="checkbox"/> scarsa <input type="checkbox"/>
Sapore	gradevole <input type="checkbox"/> accettabile <input type="checkbox"/> inaccettabile <input type="checkbox"/>	gradevole <input type="checkbox"/> accettabile <input type="checkbox"/> inaccettabile <input type="checkbox"/>	gradevole <input type="checkbox"/> accettabile <input type="checkbox"/> inaccettabile <input type="checkbox"/>	gradevole <input type="checkbox"/> accettabile <input type="checkbox"/> inaccettabile <input type="checkbox"/>
Condimenti, salse, sughi intingoli	adeguato <input type="checkbox"/> troppo condito <input type="checkbox"/> poco condito <input type="checkbox"/>	adeguato <input type="checkbox"/> troppo condito <input type="checkbox"/> poco condito <input type="checkbox"/>	adeguato <input type="checkbox"/> troppo condito <input type="checkbox"/> poco condito <input type="checkbox"/>	
<b>GRADIMENTO DEL PASTO DEGLI ALUNNI</b>	<b>1° PIATTO</b>	<b>2° PIATTO</b>	<b>CONTORNO</b>	<b>FRUTTA</b>
Percezione degli studenti	😊 😐 😞	😊 😐 😞	😊 😐 😞	😊 😐 😞
Residui di cibo	0 – 25% <input type="checkbox"/> 25 – 50% <input type="checkbox"/> 50 – 75% <input type="checkbox"/> 75 – 100% <input type="checkbox"/>	0 – 25% <input type="checkbox"/> 25 – 50% <input type="checkbox"/> 50 – 75% <input type="checkbox"/> 75 – 100% <input type="checkbox"/>	0 – 25% <input type="checkbox"/> 25 – 50% <input type="checkbox"/> 50 – 75% <input type="checkbox"/> 75 – 100% <input type="checkbox"/>	0 – 25% <input type="checkbox"/> 25 – 50% <input type="checkbox"/> 50 – 75% <input type="checkbox"/> 75 – 100% <input type="checkbox"/>

## AMBIENTE E ATTREZZATURE

- 1) Temperatura nel refettorio ..... Adeguato  Inadeguato
- 2) Grado di illuminazione..... Adeguato  Inadeguato
- 3) Livello di igiene dei locali.....Adeguato  Inadeguato
- 4) Livello di igiene/qualità degli utensili.....Adeguato  Inadeguato
- 5) Spazio disponibile in refettorio..... Adeguato  Inadeguato
- 6) Livello di rumorosità.....Adeguato  Inadeguato

## SERVIZIO E PERSONALE

Orario d'inizio distribuzione \_\_\_\_\_ orario di fine distribuzione \_\_\_\_\_

- 1) La durata della distribuzione del 1° piatto è < 10 min > 10 min...> 20 min
- 2) La durata della distribuzione del 2° piatto è < 10 min > 10 min...> 20 min
- 3) La durata del pranzo è .....< 45 min > 45min...> 20 min
- 4) Puntualità di arrivo delle classi in refettorio .....Sì  NO
- 5) Le porzioni sono di pezzatura/quantità omogenea?..... Sì  NO
- 6) Sono mancate porzioni di cibo?..... Sì  NO
- 7) E' presente il bis?..... Sì  NO
- 8) La distribuzione è ben organizzata?..... Sì  NO
- 9) C'è rapidità in distribuzione?..... Sì  NO
- 10) C'è organizzazione nella distribuzione delle diete speciali? Sì  NO
- 11) Livello di igiene del personale.....Adeguato  Inadeguato
- 12) Utilizzo consono delle uniformi e dei guanti Sì  No

## GIUDIZIO GLOBALE

Molto soddisfacente  Abbastanza soddisfacente  Poco soddisfacente  Insoddisfacente

## NOTE DEL COMMISSARIO:

FIRMA DEL COMMISSARIO