



**PROCEDURA APERTA PER L'AFFIDAMENTO DEL
SERVIZIO DI RISTORAZIONE SCOLASTICA**

PERIODO 1.9.2012/30.06.2017

**MODELLO L – CHECK LIST AD USO DELLA
COMMISSIONE MENSA**



Modello L
Check list ad uso della Commissione Mensa

MUNICIPIO..... SCUOLA.....

VIA.....

CONTROLLO EFFETTUATO IN DATA.....ORA.....

Modalità di affidamento del servizio di ristorazione scolastica: APPALTO specificare ditta (.....) AUTOGESTIONE specificare ditta (.....)Tipologia di centro di ristorazione scolastica: CENTRO COTTURA TERMINALE trasportato dalla scuola.....
via**1. UTENZA DEI LOCALI**

Turno	Orario	Infanzia		Primaria		Secondaria	
		n. alunni	n. adulti	n. alunni	n. adulti	n. alunni	n. adulti
I							
II							
III							
IV							
V							
	Totale						

N.B. Per Adulti si intende il personale docente o altro personale avente diritto al pasto

Totale generale utenti (Alunni + Adulti)	
---	--

2. CONTROLLO MODALITÀ DI SOMMINISTRAZIONE MENU

	Menu previsto	Menu erogato	*Percentuale di gradimento
Primo			
Secondo			
Contorno			
Frutta / Dessert			
Pane			

***Percentuali di gradimento**

- **Accettato:** piatto gradito da oltre il 50% degli utenti
- **Accettato in parte:** piatto gradito tra il 30% e il 50% degli utenti
- **Rifiutato:** piatto gradito da meno del 30% degli utenti



3. CONTROLLO SCADENZA DEI PRODOTTI

non scaduti scaduti

Se scaduti : Tipologia
Quantità

4. CONTROLLO IGIENE DEI LOCALI

CUCINA	<input type="checkbox"/> insuff.	<input type="checkbox"/> suff.	<input type="checkbox"/> buono	<input type="checkbox"/> ottimo
DISPENSA	<input type="checkbox"/> insuff.	<input type="checkbox"/> suff.	<input type="checkbox"/> buono	<input type="checkbox"/> ottimo
REFETTORIO	<input type="checkbox"/> insuff.	<input type="checkbox"/> suff.	<input type="checkbox"/> buono	<input type="checkbox"/> ottimo

OSSERVAZIONI

.....
.....
.....
.....
.....

FIRMA LEGGIBILE

FIRMA LEGGIBILE
