

**Modello L**

Check list ad uso della Commissione Mensa

MUNICIPIO.....IV..... SCUOLA.....DELL'INFANZIA "A. SORDI" CA.....  
 VIA.....ZANARDINI.....  
 CONTROLLO EFFETTUATO IN DATA.....5/2/2020..... ORA.....1130.....  
 Modalità di affidamento del servizio di ristorazione scolastica:  
 APPALTO specificare ditta (.....LADISA.....)  
 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		62	6				
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)	70
---------------------------------------------	----

**2. CONTROLLO MODALITÀ DI SOMMINISTRAZIONE MENU**

	Menu previsto	Menu erogato	*Percentuale di gradimento
Primo	RISOTTO POTO DORO		
Secondo	POLPETTONE AGUSCINO	SPSZZATIAD TONALIS	
Contorno	BASTA RIPASSATA		
Frutta / Dessert			
Pane	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

Istituto Comprensivo  
ALBERTO SORDI  
Data 04/02/2020 Prot. 492

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

**OSSERVAZIONI**

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

FIRMA LEGGIBILE

*[Handwritten signature]*

FIRMA LEGGIBILE

*[Handwritten signature]*

SI SEGNALE CHE IL TONORINUTORE È GUASTO PER  
QUESTO IL MENÙ È STATO VARIATO.  
LA SEGNALEZIONE È STATA FATTA GIÀ PRIMA DI  
NATALE,  
LA DISPENSA È PULITA E BEN FORNITA. I PRODOTTI  
SONO TUTTI BIO, MELE VALCOSTA, OLIO EXTRA VERGINE DOP.  
LA CUCINA È PULITA SIA SUI PIANI SIA SULLA CAPP.