Unione di Comuni
COMUNITA' COLLINARE VAL TIGLIONE E DINTORNI

Via G. B. Binello, 85 – 14048 Montaldo Scarampi
Tel. 0141/953938 – Fax 0141/953631
e-mail: istruzione@unionevaltiglione.at.it

MODULO RILEVAZIONE SERVIZIO REFEZIONE SCOLASTICA

data _____

scuola _____

n. addetti distribuzione _____

n. pasti serviti _____

ora inizio servizio _____

COMPILATORI

Sig. /Sig.ra_____ genitore insegnante altro

Sig. /Sig.ra_____

Sig. /Sig.ra_____

Sig. /Sig.ra_____

MENU' DEL GIORNO	**conformita' menù proposto**	**quantità/porzioni**
primo piatto _____	SI/NO	SUFF/INSUFF
secondo piatto _____	SI/NO	SUFF/INSUFF
contorno _____	SI/NO	SUFF/INSUFF
frutta _____	SI/NO	SUFF/INSUFF

QUALITA' DEL PASTO
Cottura

primo piatto _____ ADEGUATA/ INSUFF. /ECCESSIVA
secondo piatto _____ ADEGUATA/ INSUFF. /ECCESSIVA
contorno _____ ADEGUATA/ INSUFF./ECCESSIVA
frutta _____ ADEGUATA/ INSUFF. /ECCESSIVA

QUALITA' DEL PASTO

Aspetto

primo piatto _____
secondo piatto _____

contorno_____

frutta _____

QUALITA' DEL PASTO

Gusto/sapore

primo piatto _____
secondo piatto _____

contorno _____
frutta _____

Condimenti/ ingredienti aggiuntivi

primo piatto _____ adeguato/abbondante/scarso
secondo piatto _____ adeguato/abbondante/scarso
contorno _____ adeguato/abbondante/scarso
frutta _____ adeguato/abbondante/scarso

Rimanenze nei piatti

primo piatto _____% _____
secondo piatto _____ % _____
contorno _____% _____
frutta _____ % _____

DIETE SPECIALI

piatti/contenitori idonei SI/NO
tipologia dieta rispettata SI/NO

STATO D'IGIENE E PULIZIA DI LOCALI

piatti/bicchieri idonei	SI/NO
posate	SI/NO
contenitori	SI/NO
pavimento refettorio	SI/NO

STATO INTEGRITÀ ATTREZZATURE

piatti/bicchieri idonei	SI/NO
posate	SI/NO
contenitori	SI/NO

PERSONALE

utilizzo del vestiario_____

rapporto con l'utenza_____

OSSERVAZIONI EVENTUALI

_____

_____

_____

_____

data compilazione firma

Il modulo va inviato all'Ufficio Istruzione della Comunità Collinare Val Tiglione e dintorni con consegna a mano o via mail