



REFEZIONE SCOLASTICA



SCHEDA MONITORAGGIO PASTO

Data _____

Ora arrivo al plesso _____

- Asilo Nido Peter Pan Asilo Nido Gazza Ladra
- Scuola d'infanzia A. D'Este in via Manicardi Scuola d'infanzia A. D'Este in via Ferioli
- Scuola Primaria a tempo pieno De Amicis

Nr. Pasti prenotati _____ di cui nr _____ relativi a diete speciali.

Menù del giorno

Primo Piatto

Secondo piatto

Contorno

Frutta _____

Altro _____

Diete speciali

Menù per allergia/ intolleranza alle proteine del latte vaccino

Menù per celiachia

Primo Piatto

Secondo piatto

Contorno

Frutta _____

Altro _____

Pane: croccante gommoso duro altro

Primo piatto

- caldo scotto sufficiente
- tiepido normale condimento insufficiente
- freddo crudo

Piatto Accettato

rifiutato

rifiutato in parte

Osservazioni: _____

Secondo piatto

- caldo scotto sufficiente
- tiepido sufficiente condimento insufficiente
- freddo crudo

Piatto accettato

rifiutato

rifiutato in parte

Osservazioni: _____

Contorno

Crudo

Cotto

sufficiente

Condimento

insufficiente

Piatto

accettato

rifiutato

rifiutato in parte

Osservazioni: _____

Frutta

acerba

a completa maturazione

marcia

altro

Alimento

accettato

rifiutato

rifiutato in parte

Pulizia _____

Osservazioni _____

Altro: _____

Osservazioni _____

Alimento

accettato

rifiutato in parte

rifiutato

Distribuzione

Ora inizio della Distribuzione _____

Intoppi nella distribuzione SI NO

Quali _____

E' presente in mensa: olio extra vergine d'oliva SI NO

sale iodato SI NO

Personale addetto alla distribuzione: numero di addetti _____ Indossano camice SI NO

Osservazioni: _____

Ambiente

Pulizia:

tavoli buona
 scarsa
 pessima

Illuminazione sala

buona
 scarsa
 pessima

Rumore:

forte (è necessario urlare)
 disturba la conversazione
 normale

Osservazioni:

Personale partecipante al monitoraggio: LETTO, CHIUSO E SOTTOSCRITTO. Data _____ Ora fine attività _____

COGNOME/NOME _____
(in stampatello) _____

QUALIFICA _____
(in stampatello) _____

FIRMA _____