**Al Dirigente Scolastico**

**dell’Istituto Comprensivo J. Sannazzaro**

**e p.c. al DSGA**

**di Oliveto Citra**

**CHECK LIST AD USO DELLA COMMISSIONE MENSA**

**Monitoraggio a cura dei docenti impegnati nelle classi/sezioni**

**COMUNE DI \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 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 INTERNO ALLA SCUOLA**
* **CENTRO COTTURA ESTERNO ALLA SCUOLA**
1. **Ambiente e attrezzature**

 Cucina/Centro Cottura/Dispensa

 1) La pulizia di ambiente e arredi è buona ❏ mediocre ❏ sufficiente ❏ scarsa ❏

 2) Le derrate alimentari corrispondono a quanto previsto nel capitolato d’appalto e nel menù

 in vigore? Sì ❏ No ❏

Refettorio

1) La pulizia di ambiente e arredi è buona ❏ mediocre ❏ sufficiente ❏ scarsa ❏

2) I tavoli sono coperti con tovaglie o tovagliette Sì ❏ No ❏

Tipologia di stoviglie biodegradabili e compostabili ❏ plastica resistente❏ plastica leggera❏

Nelle scuole con pasto trasportato

 1) I contenitori termici sono puliti e in buone condizioni? Sì ❏ No ❏

2) Sono presenti dei sistemi di mantenimento della temperatura (ad es. carrelli termici, scaldavivande) nel refettorio? Sì ❏ No ❏

Note: ……………………………………………………………………………………………………...…….

**B) Servizio**

 Menù

1. Il menù del giorno è:

 1°………………………………………………....................................................................... 2°……………………………………………...…………………......................................................

 Contorno ……………………………………… Frutta/dessert …………………..............................

1. La tabella dietetica è ben esposta all’interno dei locali scolastici? Sì ❏ No ❏

 Se No, perché ……………………………………………………...…………………..........................

3) Il menù del giorno corrisponde a quello indicato nella tabella? Sì ❏ No ❏

 Se No, perché …………………………………………………….…………………............................

4) Sono previsti menù diversi da quelli indicati nella tabella (per diete speciali o altre situazioni)? Sì ❏ No ❏

 Se sì, quanti? ………………………………………………….………………….............................

 Sono rispettate le comunicazioni per diete speciali o altre situazioni? Sì ❏ No ❏

Distribuzione pasto

1) Ai tavoli ❏ Self service ❏

2) I contenitori termici vengono aperti immediatamente prime della distribuzione del pasto?

 Sì ❏ No ❏

3) Indicare il numero di persone addette alla distribuzione …………………………

**C) Valutazione personale all’assaggio**

|  |
| --- |
| 1)Temperatura del cibo  |
|  1° piatto  | caldo ❏ | tiepido ❏  |  freddo ❏ |
|  2° piatto |  caldo ❏  | tiepido ❏  |  freddo ❏ |
|  3°contorno  | caldo ❏  | tiepido ❏  |  freddo ❏  |
| 2) Cottura del cibo |
|  1° piatto  | adeguata ❏ | eccessiva ❏ | scarsa ❏ |
| 2° piatto | adeguata ❏ | eccessiva ❏ | scarsa ❏ |
| 3°contorno  | adeguata ❏ | eccessiva ❏ | scarsa ❏ |
| 3) Sapore |
|  1° piatto  | gradevole ❏  | accettabile ❏ |  non accettabile ❏  |
|  2° piatto | gradevole ❏  | accettabile ❏ |  non accettabile ❏  |
| 3°contorno  | gradevole ❏  |  accettabile ❏ | non accettabile ❏  |

 4) Quantità porzione servita sufficiente ❏ abbondante ❏ scarsa ❏

 5) La frutta è accettabile ❏ acerba ❏ troppo matura ❏

 6) Giudizio globale buono ❏ sufficiente ❏ non sufficiente ❏

**D) Gradimento**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Classe/sezione****……….** | **N. pasti distribuiti** | **N. pasti consumati** | **Percentuale di gradimento \*** |
| **Primo** |  |  |  |
| **Secondo** |  |  |  |
| **Contorno** |  |  |  |
| **Frutta/Dessert** |  |  |  |
| **Pane** |  |  |  |
| **Merenda** |  |  |  |

*\* 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

Note e osservazioni:…………………………………………………………………………….....................

***Il compilatore***

Nome e cognome ……………………………………..... Firma …….………………………………………….