



CITTÀ DI
CASTELFRANCO
EMILIA

SCHEDA DI VERIFICA REFEZIONE SCOLASTICA
PER LA COMMISSIONE MENSA

Data _____

componente commissione mensa _____

Scuola e Sezione: _____

Il menù del giorno corrisponde a quello somministrato

SI

NO

Se no, quale pietanza NON corrisponde al menù _____

VALUTAZIONE DEL PASTO

Scrivere nella colonna "GIUDIZIO" il NUMERO corrispondente alla valutazione soggettiva data:

1=Insufficiente; 2=Sufficiente; 3=Discreto; 4=Buono; 5=Ottimo

PRIMO PIATTO	GIUDIZIO
_____ <i>(descrizione del piatto)</i>	
Quantità	
Cottura	
Condimento	
Sapore e gradimento:	
Scarto	<input type="checkbox"/> Poco <input type="checkbox"/> Quasi tutto

SECONDO PIATTO	GIUDIZIO
_____ <i>(descrizione del piatto)</i>	
Quantità	
Cottura	
Condimento	
Sapore e gradimento:	
Scarto	<input type="checkbox"/> Poco <input type="checkbox"/> Quasi tutto

CONTORNO	GIUDIZIO

<i>(descrizione del piatto)</i>	
Quantità	
Cottura	
Condimento	
Sapore e gradimento:	
Scarto	<input type="checkbox"/> Poco <input type="checkbox"/> Quasi tutto

FRUTTA	GIUDIZIO

<i>(descrizione del piatto)</i>	
Quantità	
Maturazione	
Gusto	
Note sulla frutta	_____
Scarto	<input type="checkbox"/> Poco <input type="checkbox"/> Quasi tutto

MERENDA	GIUDIZIO

<i>(descrizione del piatto)</i>	
Quantità	
Gusto	
suggerimenti sulla merenda	
Tipologia	<input type="checkbox"/> Fresca <input type="checkbox"/> Confezionata

PANE <hr/> <i>(descrizione del piatto)</i>	GIUDIZIO
Quantità	
Gusto	
Formato	

DIETE SPECIALI* <hr/> <i>(descrizione del piatto)</i>	GIUDIZIO
Quantità	
Cottura	
Condimento	
Sapore e gradimento	
Livello di somiglianza con il menù standard	

**Da compilare solo nel caso sia fatto assaggio di diete speciali*

OSSERVAZIONI E SUGGERIMENTI PER IL MIGLIORAMENTO DEL SERVIZIO

*Firma
del componente la Commissione mensa*

Il presente verbale deve essere compilato dal membro della commissione mensa e restituito al personale presente durante la produzione o somministrazione dei pasti che lo trasmetterà tempestivamente al **Comune di Castelfranco Emilia, Servizio Istruzione**, Gatto Lucia Tel. 059 – 959382, e-mail: gatto.lucia@comune.castelfranco-emilia.mo.it