

Data 03/10/18 Ora arrivo al plesso 12:00

Asilo Nido del comune/frazione di _____ sito in via _____

Scuola Materna del comune/frazione di MASTRO PIETRO sito in via _____

Scuola Primaria del comune/frazione di _____ sito in via _____

Scuola Media del comune/frazione di _____ sito in via _____

Nr. pasti prenotati 68 di cui nr. 10 relativi a diete speciali COMP. ADULT Utenti presenti nr. _____

Menù del giorno

Primo piatto PASTA BURRO E GRANA Secondo piatto STRACCONI & TACCHINO Contorno BIETA

Frutta MELE Dolce SI NO Gelato SI NO Altro _____

DIETE SPECIALI

Menù per allergia/intolleranza alle proteine del latte vaccino Menù per celiachia

Primo piatto PASTA POMODORO / BIANCO Secondo piatto POLLO PAVIATO Contorno VERDURA BIETA

Frutta MELA & 1 YOGURT BANANA Dolce SI NO Gelato SI NO Altro _____

PANE croccante gommoso duro altro _____

PRIMO PIATTO

caldo tiepido freddo scotto normale crudo porzioni scarse sufficienti abbondanti condimento sufficiente insufficiente da capitolato (per porzione) gr. _____ riscontrato (per porzione) gr. _____

PIATTO accettato rifiutato rifiutato in parte Osservazioni LA PRIMA MANDATA E' STATA SCARSA

SECONDO PIATTO

caldo tiepido freddo scotto normale crudo porzioni scarse sufficienti abbondanti condimento sufficiente insufficiente da capitolato (per porzione) gr. ABBONDANTE NON ADEGUATO riscontrato (per porzione) gr. _____

PIATTO accettato rifiutato rifiutato in parte Osservazioni I BOCCONCINI DI TACCHINO SONO DIFFICILI DA DEGLUTIRE

CONTORNO

caldo tiepido freddo scotto normale crudo porzioni scarse sufficienti abbondanti condimento sufficiente insufficiente da capitolato (per porzione) gr. _____ riscontrato (per porzione) gr. _____

PIATTO accettato rifiutato rifiutato in parte Osservazioni ABBONDANTE NON ADEGUATO

FRUTTA

acerba a completa maturazione marcia altro ALIMENTO accettato rifiutato rifiutato in parte PULIZIA: _____ OSSERVAZIONI: _____

DOLCE

ALIMENTO accettato rifiutato rifiutato in parte

GELATO

ALIMENTO accettato rifiutato rifiutato in parte

ALTRO

ALIMENTO accettato rifiutato rifiutato in parte

OSSERVAZIONI _____ OSSERVAZIONI _____ OSSERVAZIONI _____

TRASPORTO DEI CIBI

Mezzo idoneo al trasporto dei cibi SI NO Pulizia interna del veicolo buona scarsa pessima

Il cibo viene trasportato in recipienti idonei SI NO Ora di arrivo del cibo: frutta ore _____ pasto ore _____

OSSERVAZIONI:

DISTRIBUZIONE

Ora inizio della distribuzione 12:15 Intoppi nella distribuzione NO SI quali QUANTITA' INSUFFICIENTI PER IL PRIMO

E' presente in mensa: olio extra vergine di oliva in quantità sufficiente SI NO aceto SI NO sale SI NO

Personale addetto alla distribuzione: numero di addetti 2 Indossano camicia NO SI Lavaggio mani prima di iniziare la distribuzione NO SI

AMBIENTE

Pulizia: pareti buona scarsa pessima finestre buona scarsa pessima tavoli buona scarsa pessima carrelli buona scarsa pessima vassoi buona scarsa pessima

banchi di distribuzione buona scarsa pessima contenitori buona scarsa pessima Rumore: forte (è necessario urlare) disturba la conversazione normale

OSSERVAZIONI: PERSONALE VIVENDA INSUFFICIENTE

Personale partecipante al monitoraggio

LETTO, CHIUSO E SOTTOSCRITTO

Data _____

Ora fine attività _____

COGNOME/NOME
(in stampatello)

QUALIFICA
(in stampatello)

FIRMA

LOMARCO PIERLUIGI
BONSANTO FEDERICA PIA
PULSONI DEBORAH

IL PRESIDENTE
GENITORE
GENITORE

[Handwritten signatures]