



# REFEZIONE SCOLASTICA

MOD. 2  
COMM. MENSA

## SHEDA MONITORAGGIO PASTO

del  
22.03.18

Data 22/03/2018 Ora arrivo al plesso del personale partecipante al monitoraggio \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Scuola Materna del comune/frazione di GIGNANO (TORRETTA) sito in via \_\_\_\_\_

Scuola Primaria del comune/frazione di \_\_\_\_\_ sito in via \_\_\_\_\_

Scuola Media del comune/frazione di \_\_\_\_\_ sito in via \_\_\_\_\_

Nr. pasti prenotati 41 di cui nr. 1 relativi a diete speciali Utenti presenti nr. \_\_\_\_\_

### Menù del giorno

Primo piatto <u>RISO LEGUMI</u>	Secondo piatto <u>FRITTATA</u>	Contorno <u>PATATE</u>
------------------------------------	-----------------------------------	---------------------------

Frutta BANANA Dolce  SI  NO Gelato  SI  NO Altro \_\_\_\_\_

### DIETE SPECIALI

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

Primo piatto <u>PASTA AL SUOLO</u>	Secondo piatto <u>FRITTATA SENZA LATTOSIO</u>	Contorno <u>PATATE</u>
---------------------------------------	--	---------------------------

Frutta BANANA Dolce  SI  NO Gelato  SI  NO Altro \_\_\_\_\_

PANE  croccante  gommoso  duro  altro \_\_\_\_\_

**PRIMO PIATTO**  
 da capitolato (per porzione) gr. \_\_\_\_\_  sufficiente  insufficiente  
 da riscontrato (per porzione) gr. \_\_\_\_\_  sufficiente  insufficiente

caldo  tiepido  freddo  scotto  normale  crudo  porzioni  sufficienti  abbondanti  scarse  abbondanti

PIATTO  accettato  rifiutato  rifiutato in parte Osservazioni INSIPIDO

**SECONDO PIATTO**  
 da capitolato (per porzione) gr. 1000  sufficiente  insufficiente  
 da riscontrato (per porzione) gr. 400  sufficiente  insufficiente

caldo  tiepido  freddo  scotto  normale  crudo  porzioni  sufficienti  abbondanti  scarse  abbondanti

PIATTO  accettato  rifiutato  rifiutato in parte Osservazioni IN ALCUNE PORZIONI SINDA UNA DIVERSA COTTURA. IN PARTICOLARE ALCUNE PIETANEE RISULTANO POCO COTTE E SGRADOLLI AL GUSTO SEMBRANO PERCEIVERSI VOLTA VECCHIE

**CONTORNO**  
 da capitolato (per porzione) gr. 900  sufficiente  insufficiente  
 da riscontrato (per porzione) gr. 120  sufficiente  insufficiente

caldo  tiepido  freddo  scotto  normale  crudo  porzioni  sufficienti  abbondanti  scarse  abbondanti

PIATTO  accettato  rifiutato  rifiutato in parte Osservazioni PATATE INSIPIDE E POCO CONDITE ALCUNE PORZIONI SONO RISULTATE PELATE IN MODO SUPERFICIALE LASCIANDO DELLE PARTI ANNERITE

**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 12:10 pasto ore 12:10

OSSERVAZIONI:

**DISTRIBUZIONE**

Ora inizio della distribuzione 12:40 Intoppi nella distribuzione  SI  NO quali \_\_\_\_\_

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 3 Indossano camice  SI  NO Lavaggio mani prima di iniziare la distribuzione  SI  NO

**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

LOCALI NON IDONEI AD OSPITARE UN SERVIZIO DI REFERENZIONE IN QUANTO TRATTASI DELLA MEDESIMA AULA IN CUI SI SVOLGONO LE ATTIVITA SCOLASTICHE. QUESTO OLTRE AD ESSERE UNA PROBLEMATICA IGIEINICO SANITARIA RALLENTA NOTEVOLMENTE IL SERVIZIO.

**Personale partecipante al monitoraggio**

LETTO, CHIUSO E SOTTOSCRITTO

Data 22/03/18

Ora fine attività 14:30

**COGNOME/NOME**  
(in stampatello)

**QUALIFICA**  
(in stampatello)

**FIRMA**

GIACOPELLO GIUSEPPE

COMMISSIONE MENSA

DANIELA TINTI

GENITORE

