

Data 25/09/2018

Ora arrivo al plesso 12:45

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

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

Scuola Primaria del comune/frazione di L'AQUILA MARIELE NENTRE sito in via FIGARA-L'AQUILA

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

Nr. pasti prenotati 171 di cui nr. 6 relativi a diete speciali Utenti presenti nr. _____

Menù del giorno

Primo piatto <u>MINESTRA FAGIOLI EPASTA</u>	Secondo piatto <u>CILIEGINE MOZZ + PASTA SA PORTIONE</u>	Contorno <u>POMODORI</u>
Frutta <u>BANANE</u>	Dolce <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO	Gelato <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO
Altro _____		

DIETE SPECIALI

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

Primo piatto <u>PASTA IN BIANCO</u>	Secondo piatto <u>PALOMBO AL VAPORE</u>	Contorno <u>CAROTE ALL'OLIO</u>
Frutta <u>BANANE MELA</u>	Dolce <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Gelato <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Altro _____		

PANE croccante gommoso duro altro _____

PRIMO PIATTO

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

SECONDO PIATTO

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

CONTORNO

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

FRUTTA

acerba a completa maturazione marcia altro
 ALIMENTO accettato rifiutato rifiutato in parte
 PULIZIA: 0
 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 12:20 pasto ore 12:20

OSSERVAZIONI:

DISTRIBUZIONE

Ora inizio della distribuzione 12:30 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 _____ 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

Personale partecipante al monitoraggio

LETTO, CHIUSO E SOTTOSCRITTO

Date _____

Oro fine attività _____

COGNOME/NOME
(in stampatello)

QUALIFICA
(in stampatello)

FIRMA

LOMARCO PIERLUIGI
 FIORENZA SIMONA
 VALENTINA FONTI

PRESIDENTE
 MEMBRO COMMISSIONE
 GENITORE

✓ *[Signature]*
 ✓ *[Signature]*
 ✓ *[Signature]*