



CITTÀ DI SESTO SAN GIOVANNI

MEDAGLIA D'ORO AL VALOR MILITARE

Settore Socio Educativo - Politiche giovanili e del lavoro

Scheda di valutazione pasto

Data di valutazione ___/___/_____

Denominazione scuola _____ Infanzia Primaria Secondaria di primo grado

Settimana: 1 2 3 4

Giorno: Lunedì Martedì Mercoledì Giovedì Venerdì

Orario di consegna pasti ____:____	Numero addette _____	Orario inizio distribuzione ____:____
------------------------------------	----------------------	---------------------------------------

	Descrizione Primo Piatto:	Descrizione Secondo Piatto:	Descrizione Contorno:	Descrizione Frutta/Dessert:
Corrispondenza al menù	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO			
Temperatura adeguata	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	-----
Porzioni adeguate	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO			

Grado di maturazione della frutta:	<input type="checkbox"/> Adeguata <input type="checkbox"/> Eccessiva <input type="checkbox"/> Acerba
------------------------------------	--

Tempi impiegati per la distribuzione dei piatti e durata del pranzo			
Durata distribuzione 1° piatto	<input type="checkbox"/> inferiore ai 10 minuti	<input type="checkbox"/> tra i 10 e i 20 minuti	<input type="checkbox"/> superiore ai 20 minuti
Durata distribuzione 2° piatto	<input type="checkbox"/> inferiore ai 10 minuti	<input type="checkbox"/> tra i 10 e i 20 minuti	<input type="checkbox"/> superiore ai 20 minuti
Durata pasto	<input type="checkbox"/> inferiore ai 30 minuti	<input type="checkbox"/> tra i 30 e i 60 minuti	<input type="checkbox"/> superiore ai 60 minuti

Cottura dei piatti			
	Adeguata	Eccessiva	Scarsa
Primo piatto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Secondo piatto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Contorno	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Indice di gradimento del pasto *				
	Tutto tra 75% e 100%	Abbastanza tra 50% e 74%	Poco tra 25% e 49%	Niente tra 0% e 24%
Primo piatto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Secondo piatto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Contorno	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Frutta	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

*Si calcola sul numero dei bambini che hanno mangiato più della metà della porzione servita (es.: classe da 25 bambini con 20 che hanno mangiato più della metà, la percentuale è $20/25 \cdot 100 = 80\%$, quindi l'indice di gradimento è TUTTO).

Giudizio globale del pasto servito (indicatori da linee guida di Regione Lombardia)	<input type="checkbox"/> Buono <input type="checkbox"/> Sufficiente <input type="checkbox"/> Insufficiente
---	--

	Adeguato/a
Abbigliamento del personale	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Pulizia e igiene dei refettori	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Pulizia stoviglie	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Integrità e quantità stoviglie	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO

Numero addette al servizio	n° _____
----------------------------	----------

Nominativo del commissario (in stampatello) _____
Firma del commissario _____ docente genitore

Eventuali note/suggerimenti