

Check list ad uso della Commissione Mensa

(da compilare in stampatello in maniera chiara e leggibile)

MUNICIPIO 3 ISTITUTO COMPRENSIVO BRUNO MONARI
 SCUOLA PLESSO FOSCARI
 VIA P. ETRO FOSCARI n° civico.....
 CONTROLLO EFFETTUATO IN DATA 24/05/2024 ORA 11³⁰ - 14⁴⁰
 DA SIG. RA DIONISI ROMINA e SIG. FOCICIANI WALTER

Modalità di affidamento del servizio di ristorazione scolastica:

- APPALTO specificare ditta (SERVIZI INTEGRATI LA ROMANA)
 AUTOGESTIONE specificare ditta (.....)

Tipologia di centro di ristorazione scolastica:

- CENTRO COTTURA
 TERMINALE trasportato dalla scuola..... via.....

1. UTENZA

| Turno | Orario | Infanzia | | Primaria | | Secondaria | |
|--------|------------------|-----------|-----------|-----------|-----------|------------|-----------|
| | | n. alunni | n. adulti | n. alunni | n. adulti | n. alunni | n. adulti |
| I | 12 ⁰⁰ | / | | 41 | 5 | | |
| II | 13 ⁰⁰ | | | 36 | 3 | | |
| III | 13 ⁴⁵ | | | 19 | 2 | | |
| IV | | | | | | | |
| V | | | | | | | |
| Totale | | | | 96 | 10 | | |

N.B. Per Adulti si intende il personale docente o altro personale avente diritto al pasto

Totale generale utenti
 (Alunni + Adulti) 106

2. VERIFICA RISPONDENZA MENU

| | Menu previsto | Menu erogato | Gradimento utenza | |
|---------------------|-------------------|-----------------|-------------------|----|
| | | | SI | NO |
| Primo | PASTA ZUCCHINE | PASTA ZUCCHINE | X | |
| Secondo | FILLETTO GRATTATO | TORTINO SPINACI | X | |
| Contorno | PATATE CUO | PATATE CUO | X | |
| Frutta / Dessert | GELATO | GELATO | X | |
| Pane | | | | |

1° PRIMO BANANA
 2° PRIMO FOCACCIA

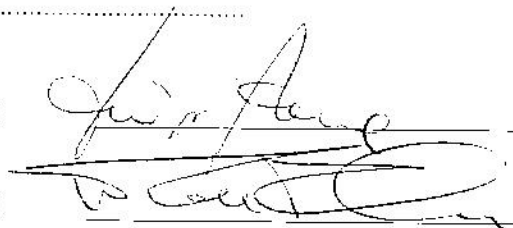
3. VERIFICA IGIENE DEI LOCALI

| | | | | |
|------------|---------|-------|-------|----------|
| CUCINA | insuff. | suff. | buono | X ottimo |
| DISPENSA | insuff. | suff. | buono | X ottimo |
| REFETTORIO | insuff. | suff. | buono | X ottimo |

OSSERVAZIONI

.....

FIRMA LEGGIBILE



FIRMA LEGGIBILE