

**Check list ad uso della Commissione Mensa**

(da compilare in stampatello in maniera chiara e leggibile)

MUNICIPIO 3 ISTITUTO COMPRENSIVO BRUNO MUNARI  
 SCUOLA ANGELO MAURI  
 VIA ANGELO MAURI n° civico 5  
 CONTROLLO EFFETTUATO IN DATA 19/02/2024 ORA 11<sup>30</sup> - 14<sup>20</sup>  
 DA SILVIA DEBORA BRUNA e SILVANO FELICIAS

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	<u>11<sup>30</sup> / 12<sup>20</sup></u>	<u>151</u>	<u>26</u>				
II	<u>12<sup>45</sup> / 13<sup>20</sup></u>			<u>167</u>	<u>15</u>		
III	<u>13<sup>45</sup> / 13<sup>20</sup></u>			<u>187</u>	<u>18</u>		
IV							
V							
Totale		<u>151</u>	<u>26</u>	<u>354</u>	<u>33</u>		

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

Totale generale utenti  
 (Alunni + Adulti) 564

Località	Coordinate	Altitudine	Esposizione	Stato
...	...	...	...	...
...	...	...	...	...
...	...	...	...	...
...	...	...	...	...

VERBALE NOME DI LOCALITÀ

Località	Altitudine	Esposizione	Stato
...	...	...	...
...	...	...	...
...	...	...	...

OSSERVAZIONI

1. L'area di studio è situata a ...  
 2. ...  
 3. ...  
 4. ...

FIRMA LEGGIBILE

*[Firma leggibile]*

FIRMA ILLEGIBILE

*[Firma illegibile]*