

COMUNE DI CUPRA MARITIMA (inserire denominazione del Comune)

Allegato 1

SCHEMA DI VALUTAZIONE COMMISSIONE MENSA

(da compilare da parte del gruppo di valutazione della C.M. al momento dell'ispezione nel centro cottura e/o nel refettorio)

Data sopralluogo: 07/05/2024 dalle ore 12:20 alle ore 14:25

ISC/plesso CUPRA MARITIMA Via/piazza CORSO VITTORIO EMANUELE

Tipo di scuola

Nido d'infanzia Scuola d'infanzia Sezione primavera Scuola Primaria Scuola Secondaria di 1° grado

A) Ambiente e attrezzature

Cucina/Centro Cottura - Dispensa

- 1) La pulizia degli ambienti è buona sufficiente scarsa *
2) La pulizia/manutenzione di arredi e attrezzature è buona sufficiente scarsa *
3) Le derrate alimentari corrispondono a quanto previsto nel capitolato d'appalto e nel menù in vigore? SI NO *

Osservazioni

Refettorio

- La pulizia dell'ambiente è: buona sufficiente scarsa *
La pulizia degli arredi è: buona sufficiente scarsa *
La pulizia di stoviglie/posate/bicchieri è: buona sufficiente scarsa *
La rumorosità percepita è: soddisfacente accettabile fastidiosa
Affollamento percepito soddisfacente accettabile insoddisfacente
La temperatura percepita è: troppo calda soddisfacente troppo fredda
La disposizione dei tavoli: tavoli singoli per < 6 posti tavoli > 6 posti tavolate lunghe
Tavoli e sedie adeguati in altezza per la tipologia di utenza SI accettabile NO *
Stato di manutenzione tavoli e sedie buono accettabile insufficiente *
Uso di tovaglie: monouso compostabile monouso stoffa cerata non uso
Uso di bottiglie/caraffe per l'acqua: vetro plastica altro
Posate/bicchieri/tovaglioli sono fatti portare da casa NO in parte SI *
Osservazioni

B) Servizio

Nelle scuole servite da pasti trasportati

- Preparati dal centro cottura di Orario arrivo dei pasti
Orario inizio distribuzione dei pasti Orario fine distribuzione dei pasti
I contenitori termici vengono aperti immediatamente prima della distribuzione del pasto? SI NO *
La pasta viene condita al momento? SI NO
La verdura cruda viene condita al momento? SI NO
La verdura cotta viene condita al momento? SI NO
Osservazioni

Menù

- Il menù corrisponde a quello della settimana del menù autunno/inverno primavera/estate
Il menù è esposto e ben visibile? SI NO *
Le tabelle delle grammature sono esposte e ben visibili? SI NO *

C) Rilevazione della qualità organolettica

Denominazione pietanza valutata	1° PIATTO (piatto unico: SI () NO ())	2° PIATTO (piatto unico: SI () NO ())	+ CONTORNO COTTO	+ VERDURA CRUDA	FRUTTA	
Quantità delle porzioni servite	<input type="checkbox"/> insufficienti <input checked="" type="checkbox"/> sufficienti <input type="checkbox"/> eccedenti	<input type="checkbox"/> insufficienti <input checked="" type="checkbox"/> sufficienti <input type="checkbox"/> eccedenti	<input type="checkbox"/> insufficienti <input checked="" type="checkbox"/> sufficienti <input type="checkbox"/> eccedenti	<input type="checkbox"/> insufficienti <input checked="" type="checkbox"/> sufficienti <input type="checkbox"/> eccedenti	<input type="checkbox"/> insufficienti <input checked="" type="checkbox"/> sufficienti <input type="checkbox"/> eccedenti	
Temperatura del cibo al consumo (sensazione della temperatura al momento del pasto)	<input checked="" type="checkbox"/> caldo <input type="checkbox"/> tiepido <input type="checkbox"/> freddo	<input checked="" type="checkbox"/> caldo <input type="checkbox"/> tiepido <input type="checkbox"/> freddo	<input type="checkbox"/> caldo <input type="checkbox"/> tiepido <input checked="" type="checkbox"/> freddo	<input type="checkbox"/> caldo <input type="checkbox"/> tiepido <input checked="" type="checkbox"/> freddo	<input checked="" type="checkbox"/> temperat. ambiente <input type="checkbox"/> fredda	
Cottura	<input checked="" type="checkbox"/> adeguata <input type="checkbox"/> eccessiva <input type="checkbox"/> scarsa	<input checked="" type="checkbox"/> adeguata <input type="checkbox"/> eccessiva <input type="checkbox"/> scarsa	<input type="checkbox"/> adeguata <input checked="" type="checkbox"/> eccessiva <input type="checkbox"/> scarsa	<input type="checkbox"/> adeguata <input checked="" type="checkbox"/> eccessiva <input type="checkbox"/> scarsa	<input type="checkbox"/> temperat. ambiente <input type="checkbox"/> fredda	
Valutazione sensoriale (se "sgradevole" indicare di seguito il motivo)	<input checked="" type="checkbox"/> gustosa <input type="checkbox"/> accettabile <input type="checkbox"/> sgradevole <input type="checkbox"/> troppo condita <input type="checkbox"/> scondita <input type="checkbox"/> molto cotta <input type="checkbox"/> cruda <input type="checkbox"/> salata <input type="checkbox"/> insipida	<input checked="" type="checkbox"/> gustosa <input type="checkbox"/> accettabile <input type="checkbox"/> sgradevole <input type="checkbox"/> troppo condita <input type="checkbox"/> scondita <input type="checkbox"/> molto cotta <input type="checkbox"/> cruda <input type="checkbox"/> salata <input type="checkbox"/> insipida	<input type="checkbox"/> gustosa <input type="checkbox"/> accettabile <input type="checkbox"/> sgradevole <input type="checkbox"/> troppo condita <input type="checkbox"/> scondita <input type="checkbox"/> molto cotta <input type="checkbox"/> cruda <input type="checkbox"/> salata <input type="checkbox"/> insipida	<input type="checkbox"/> gustosa <input type="checkbox"/> accettabile <input type="checkbox"/> sgradevole <input type="checkbox"/> troppo condita <input type="checkbox"/> scondita <input type="checkbox"/> molto cotta <input type="checkbox"/> cruda <input type="checkbox"/> salata <input type="checkbox"/> insipida	<input type="checkbox"/> gustosa <input checked="" type="checkbox"/> accettabile <input type="checkbox"/> sgradevole <input type="checkbox"/> troppo condita <input type="checkbox"/> scondita <input type="checkbox"/> non lavata <input type="checkbox"/> salata <input type="checkbox"/> insipida	<input type="checkbox"/> matura <input checked="" type="checkbox"/> accettabile <input type="checkbox"/> acerba <input type="checkbox"/> lavata <input type="checkbox"/> non lavata

Nome e cognome valutatore: MIRESSA ROMILI
GABRIELLA MICHENI
MORENA BIANCHINI

Qualifica PRESENTE
GENITORE
DOGENTE

Firma Miressa Romili
Miressa Romili

COMUNE DI (inserire denominazione del Comune)

SCHEDA DI REGISTRAZIONE NON CONFORMITÀ MENSA SCOLASTICA

(da compilare da parte del gruppo di valutazione della C.M. nel caso di riscontro di non conformità gravi)

ISC/plesso Via/piazza

Data Ora

Alimento contestato

Motivo della non conformità

Corpo estraneo (descrizione)

Altre non conformità o anomalie rilevate (descrizione)

Azione correttiva intrapresa:

- Comunicazione non conformità al Comune e alla Dirigenza scolastica
- Non consumo della portata/pasto
- Altro

I componenti/valutatori della C.M.

.....
.....
.....