

Modello M

Check list ad uso della Commissione Mensa

MUNICIPIO...X..... SCUOLA...FANELLI/MARINI.....
 VIA...FRANCESCO ORIOU.....
 CONTROLLO EFFETTUATO IN DATA...17/04/2019..... ORA...12.15.....
Modalità di affidamento del servizio di ristorazione scolastica:
 APPALTO specificare ditta (.....CIRFOOD.....)
 AUTOGESTIONE specificare ditta (.....).....
Tipologia di centro di ristorazione scolastica:
 CENTRO COTTURA
 TERMINALE trasportato dalla scuola.....
 via

1. UTENZA DEI LOCALI

Turno	Orario	Infanzia		Primaria		Secondaria	
		n. alunni	n. adulti	n. alunni	n. adulti	n. alunni	n. adulti
I	12	94	4	94	4		
II	13			70	4		
III	14			71	4		
IV							
V							
	Totale			235	12		

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

Totale generale utenti (Alunni + Adulti)	247
---	------------

2. CONTROLLO MODALITÀ DI SOMMINISTRAZIONE MENU

	Menu previsto	Menu erogato	*Percentuale di gradimento
Primo	SEDANINI AL TOMO	≡	ACCELTATO IN PARTE
Secondo	FILETTO DI LIMANOA	POLPETTA DI PEXE	~
Contorno	INSALATA	~	~
Frutta / Dessert	~	~	
Pane	~	~	

***Percentuali di gradimento**

- Accettato: piatto gradito da oltre il 50% degli utenti
- Accettato in parte: piatto gradito tra il 30% e il 50% degli utenti
- Rifiutato: piatto gradito da meno del 30% degli utenti

Aut.

