



**Comune di
Cascina**

CHECK-LIST COMMISSIONE MENSA

Servizio di Refezione Scolastica

Scheda di rilevazione sulla qualità del Servizio di Refezione a cura dei membri della Commissione Mensa

Scuola _____

data _____

PERSONA che ha effettuato l'ispezione _____

	INIZIO ISPEZIONE	ARRIVO PASTI	INIZIO DISTRIBUZIONE	FINE DISTRIBUZIONE	FINE ISPEZIONE
ORARIO					

ESTENSIONE dell'ispezione

Trasporto pasti Arrivo pasti 1° turno pasti 2° turno pasti Sanificazione finale

IL CIBO

Menù del giorno:

1° piatto _____
2° piatto _____
contorno _____

corrisponde a quanto previsto
corrisponde a quanto previsto
corrisponde a quanto previsto

SI **NO**

GIUDIZIO DELL'ASSAGGIATORE

Segnare il giudizio complessivo utilizzando la seguente scala di valutazione:

(M) Mediocre (S) Sufficiente (B) Buono (O) Ottimo

	quantità	gusto	condimento	cottura	odore	giudizio complessivo
1° piatto						
2° piatto						
contorno						

	1° piatto	2° piatto	contorno	frutta/dessert
MOTIVAZIONI DEL GIUDIZIO NON POSITIVO (da parte del compilatore)	scotto scondito freddo salato ispido altro (specificare)	freddo insipido salato cattiva consistenza altro (specificare)	scondito troppo condito acquoso troppo cotto poco cotto altro (specificare)	acerbo troppo maturo ammaccato troppo freddo altro (specificare)

GRADIMENTO DA PARTE DEI BAMBINI:

Fare una X nelle caselle corrispondenti alla risposta scelta

	1° piatto	2° piatto	contorno
0%-24%			
25%-49%			
50%-74%			
75%-100%			

la frutta/dessert è stato gradita? () SI () NO

