



**Check list ad uso della Commissione Mensa**

(da compilare in stampatello in maniera chiara e leggibile)

MUNICIPIO.....II.....ISTITUTO COMPRENSIVO.....SETTIMO CIRCOLO MONTESSORI.....  
 SCUOLA.....SANTA MARIA GORETTI - PINI.....  
 VIA.....S.M.GORETTI..... n° civico.....41.....  
 CONTROLLO EFFETTUATO IN DATA.....11/12/24.....ORA.....12.30.....  
 DA.....MARIANGELA LEMBO E GUIDO CARANTI.....

Modalità di affidamento del servizio di ristorazione scolastica:

APPALTO specificare ditta (.....COMPASS.....)

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	163	23				
II	12.20			183	14		
III	13.30			219	18		
IV							
V							
	<b>Totale</b>	163	23	402	32		

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

<b>Totale generale utenti (Alunni + Adulti)</b>	620
-----------------------------------------------------	-----



## 2. VERIFICA RISPONDENZA MENU

	Menu previsto	Menu erogato	Gradimento utenza	
			SI	NO
<b>Primo</b>	PASTA CON FAGIOLI	PASTA CON FAGIOLI	90	10
<b>Secondo</b>	UOVA STRAPAZZATE	UOVA STRAPAZZATE	80	20
<b>Contorno</b>	BIETA ALL'OLIO	BIETA ALL'OLIO	70	30
<b>Frutta / Dessert</b>	KIWI	KIWI	90	10
<b>Pane</b>	PANE	PANE	90	10

## 3. VERIFICA IGIENE DEI LOCALI

CUCINA	insuff.	suff.	buono	ottimo	X
DISPENZA	insuff.	suff.	buono	ottimo	X
REFETTORIO	insuff.	suff.	buono	ottimo	X

### OSSERVAZIONI

LA MENSA SI TROVA IN PERFETTO ORDINE E I CIBI CONSERVATI IN MODO INECCEPIBILE, DAL SECONDO TURNO IN POI SONO STATI USATI PIATTI DI CARTA IN QUANTO PERSISTONO I PROBLEMI CON LA LAVASTOVIGLIE. 17 LAMPADE NON SONO FUNZIONANTI. IL PERSONALE SI PRESENTA IN 13 UNITA' ANZICHE 15, SEPPUR COMPENSANDO CON GLI STRAORDINARI.

FIRMA LEGGIBILE

FIRMA LEGGIBILE