CHECK - LIST
Ad uso della Commissione Mensa

Municipio I (ex XVII) **Scuola** I.C. Via Monte Zebio **Plesso** VACCARI

Viale Angelico, 22

Controllo effettuato in data _____ **Ora** _____

Autogestione Ditta Pedevilla

Turno unico (13.00) ☐

	Menu previsto	**Menu erogato**	**Gradimento/ Appetibilità (voto 1-10)**
Primo			
Secondo			
Contorno			
Frutta			
Pane			

CONTROLLO DELLA QUANTITA' DELLE PORZIONI (ALMENO 10 RAZIONI)

Primo piatto	INSUFF ☐	SUFF ☐	DISCRETO ☐	ABBONDANTE ☐
Secondo piatto	INSUFF ☐	SUFF ☐	DISCRETO ☐	ABBONDANTE ☐
Contorno	INSUFF ☐	SUFF ☐	DISCRETO ☐	ABBONDANTE ☐

IGIENE DEI LOCALI

Cucina	INSUFF ☐	SUFF ☐	BUONO ☐	OTTIMO ☐
Dispensa	INSUFF ☐	SUFF ☐	BUONO ☐	OTTIMO ☐
Refettorio	INSUFF ☐	SUFF ☐	BUONO ☐	OTTIMO ☐

CONTROLLO SCADENZA PRODOTTI

Non scaduti ☐ **Scaduti** ☐

Se scaduti quanti e quali_____

_____

OSSERVAZIONI: _____

_____

_____

_____

_____

FIRME LEGGIBILI _____ _____