

	SCHEDA DI VALUTAZIONE	COMMISSIONE MENSA
---	------------------------------	--------------------------

COMPILATO DA				In data
SCUOLA		Turno		n. pasti serviti per turno
Menu	invernale <input type="checkbox"/> estivo <input type="checkbox"/>	Settimana	<input type="checkbox"/> ① <input type="checkbox"/> ② <input type="checkbox"/> ③ <input type="checkbox"/> ④	

MENU PROGRAMMATO		VARIAZIONI RISPETTO AL MENU PROGRAMMATO	
1° piatto			
2° piatto			
Contorno			
Frutta			
Pane			
L'eventuale variazione è stata preventivamente comunicata alla scuola?			<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO

QUALITÀ SENSORIALE							
Primo piatto	<i>Temperatura</i>	Caldo	<input type="checkbox"/>	Tiepido	<input type="checkbox"/>	Freddo	<input type="checkbox"/>
	<i>Livello di cottura</i>	Adeguate	<input type="checkbox"/>	Crudo	<input type="checkbox"/>	Scotto	<input type="checkbox"/>
	<i>Condimento</i>	Adeguate	<input type="checkbox"/>	Insufficiente	<input type="checkbox"/>	Eccessivo	<input type="checkbox"/>
	<i>n. porzioni</i>	Adeguate	<input type="checkbox"/>	Mancanti	<input type="checkbox"/>	In esubero	<input type="checkbox"/>
	<i>Quantità della porzione</i>	Adeguate	<input type="checkbox"/>	Scarsa	<input type="checkbox"/>	Eccessiva	<input type="checkbox"/>
	<i>Sapore</i> (segnalare sapori sgradevoli o strani ma non dare giudizi soggettivi)						

Secondo piatto	<i>Temperatura</i>	Caldo	<input type="checkbox"/>	Tiepido	<input type="checkbox"/>	Freddo	<input type="checkbox"/>
	<i>Durezza (per carne)</i>			Si	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>
	<i>Presenza di lische o pelle</i>			Si	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>
	<i>n. porzioni</i>	Adeguate	<input type="checkbox"/>	Mancanti	<input type="checkbox"/>	In esubero	<input type="checkbox"/>
	<i>Quantità della porzione</i>	Adeguate	<input type="checkbox"/>	Scarsa	<input type="checkbox"/>	Eccessiva	<input type="checkbox"/>
	<i>Sapore</i> (segnalare sapori sgradevoli o strani ma non dare giudizi soggettivi)						

Contorno	<i>Temperatura (se caldo)</i>	Caldo	<input type="checkbox"/>	Tiepido	<input type="checkbox"/>	Freddo	<input type="checkbox"/>
	<i>Quantità della porzione</i>	Adeguate	<input type="checkbox"/>	Scarsa	<input type="checkbox"/>	Eccessiva	<input type="checkbox"/>
	<i>Condimento</i>	Adeguate	<input type="checkbox"/>	Insufficiente	<input type="checkbox"/>	Eccessivo	<input type="checkbox"/>
	<i>Sapore</i> (segnalare sapori sgradevoli o strani ma non dare giudizi soggettivi)						

Pane			<i>Tipo</i>	Farina 00	<input type="checkbox"/>	Integrale	<input type="checkbox"/>
	<i>Al gusto risulta</i>	Buono	<input type="checkbox"/>	Accettabile	<input type="checkbox"/>	Cattivo	<input type="checkbox"/>
	<i>Consistenza</i>	Croccante	<input type="checkbox"/>	Gommoso	<input type="checkbox"/>	Duro	<input type="checkbox"/>
<i>Il pane è presente sui tavoli prima della distribuzione?</i>				Si	<input type="checkbox"/>	no	<input type="checkbox"/>

Frutta	<i>Sapore</i>	Buono	<input type="checkbox"/>	Accettabile	<input type="checkbox"/>	Scarso	<input type="checkbox"/>
	<i>Grado di maturazione</i>	Adeguate	<input type="checkbox"/>	Scarso	<input type="checkbox"/>	Eccessivo	<input type="checkbox"/>
	<i>La frutta viene servita ...</i>			A metà mattina	<input type="checkbox"/>	A fine pasto	<input type="checkbox"/>

INDICE DI GRADIMENTO DEL PIATTO (IG)

Si calcola sul numero di bambini che hanno mangiato più della metà della porzione servita. per ciascun piatto si calcola l'indice di gradimento: per esempio, se si considera una classe di 25 bambini e di questi 20 hanno mangiato più della metà, la percentuale sul numero di bambini in esame è: $20/25 = 80\%$. Quindi, essendo questo valore compreso tra 75% e 100, il piatto preso in esame si considera "totalmente accettato".

I valori dell'indice di gradimento presi in esame per considerare un piatto sono i seguenti:

Indice di gradimento	Esito
Superiore al 74%	Piatto totalmente accettato (TA)
Tra 50% e 74%	Piatto parzialmente accettato (PA)
Tra il 25% ed il 49%	Piatto parzialmente rifiutato (PR)
Inferiore al 25%	Piatto totalmente rifiutato (TR)

	IG primo piatto		IG secondo piatto		IG contorno		IG frutta/dessert	
	1° turno	2° turno	1° turno	2° turno	1° turno	2° turno	1° turno	2° turno
Totalmente accettato								
Parzialmente accettato								
Parzialmente rifiutato								
Totalmente rifiutato								

Motivi degli eventuali rifiuti

AMBIENTE E ATTREZZATURE

Refettorio

La pulizia di ambienti e arredi è	Buona	<input type="checkbox"/>	Discreta	<input type="checkbox"/>	Sufficiente	<input type="checkbox"/>	Scarsa	<input type="checkbox"/>		
La pulizia di stoviglie, posate, bicchieri è	Buona	<input type="checkbox"/>	Discreta	<input type="checkbox"/>	Sufficiente	<input type="checkbox"/>	Scarsa	<input type="checkbox"/>		
La temperatura percepita è	Troppo calda		<input type="checkbox"/>	soddisfacente	<input type="checkbox"/>	troppo fredda				
Lo stato di manutenzione di tavoli e sedie è	Buona	<input type="checkbox"/>	Discreta	<input type="checkbox"/>	Sufficiente	<input type="checkbox"/>	Scarso	<input type="checkbox"/>		
I tavoli sono coperti da tovaglie o tovagliette?							SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
Nel refettorio sono presenti sistemi di mantenimento della temperatura (es. carrelli termici, scaldavivande)?							SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>

SERVIZIO

Menu

La tabella dietetica è esposta all'interno del refettorio?	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
I primi piatti ed i contorni sono conditi nel locale di servizio prima di servirli?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sono serviti menù per diete speciali, diversi da quelli indicati nella tabella?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Distribuzione del pasto

	Primo turno		Secondo turno	
	Ora	Num. addetti	Ora	Num. addetti
Consegna del pasto				
Inizio somministrazione 1° piatto				
Inizio somministrazione 2° piatto				
Termine somministrazione				

Personale addetto

Numero di persone addette alla distribuzione								
Igiene personale (assenza di smalto, monili, ecc.)	Buona	<input type="checkbox"/>	Accettabile	<input type="checkbox"/>	Insufficiente	<input type="checkbox"/>		
Igiene abbigliamento (camice, copricapo)	Buona	<input type="checkbox"/>	Accettabile	<input type="checkbox"/>	Insufficiente	<input type="checkbox"/>		
Uso di cartellino di identificazione					SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>

GIUDIZIO GLOBALE	Ottimo	<input type="checkbox"/>	Buono	<input type="checkbox"/>	Sufficiente	<input type="checkbox"/>	Non sufficiente	<input type="checkbox"/>
<i>note e motivazioni (eventuali)</i>								