

SCHEDA DI SOPRALLUOGO

Scuola PIUMARA 20° turno Comune di TRUCCO
 Genitore intervenuto al sopralluogo GIULIA PAULONE data
 sopralluogo 30/08/25 dalle ore 13.00 alle ore 13.45
 n. utenti pasto 63+3ius n. pasti forniti /

MENÙ E GRADIMENTO DEI CIBI 30 settimana (martedì)

Specificare il piatto del giorno e barrare la casella interessata

Primo piatto	Secondo piatto	Piatto unico	Verdure	Pane	Frutta	Dolce/ Yogurt
PASTA POM/BASILICO	POLPETTE BOLINO IN UNO	/	INSALATA E LETTUCIA	COMUNE	?	
Corrisponde al menù						
<input checked="" type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no	<input checked="" type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no	<input checked="" type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no	<input checked="" type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no
Accettato >1/2	Accettato >1/2	Accettato >1/2	Accettato >1/2	Accettato >1/2	Accettato >1/2	Accettato >1/2
Accettato <1/2	Accettato <1/2	Accettato <1/2	Accettato <1/2	Accettato <1/2	Accettato <1/2	Accettato <1/2

Diete speciali n. 4 note: POLPETTE CON LEGUMI (no carne)

Se frutta/pane non vengono consumati a pasto: ☒ sono proposti a merenda ☐ altro _____

Il menù comprende la merenda del mattino? ☐ sì ☒ no

Osservazioni: _____

VERIFICA DELLE PORZIONATURE

	Primo piatto	Secondo piatto	Piatto unico	Verdure	Pane	Frutta	Dolce/ Yogurt
Sì	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	?	
No (specificare)							
Viene dato il bis	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no

Chi decide le porzioni: ☒ addetti alla distribuzione ☐ alunni

☐ insegnanti ☐ altro _____

Osservazioni: 2 polpette a testa e fanno i turni giornalieri per il servizio del 20° turno

RISPETTO DEI TEMPI DI CONSEGNA E SOMMINISTRAZIONE DEI CIBI (pasti veicolati)

- Pasti preparati dal Centro Cottura di INFANZIA
- Orario arrivo dei pasti ?
- Orario distribuzione dei pasti 13.00

Osservazioni: _____

QUALITÀ SENSORIALE DEI CIBI							
	Primo piatto	Secondo piatto	Piatto unico	Verdure	Pane	Frutta	Dolce/ Yogurt
Aspetto	2*	3		3	4	?	
Odore	4	3		3	4		
Sapore	4	3		2	4		
Temperatura	3	3		4	4		

Valutate dando un punteggio da 1 a 4 (1= insufficiente; 2 = accettabile; 3 = buono; 4 = ottimo)
 Osservazioni: _____

* PASTA STIP COCA

FUNZIONAMENTO E QUALITÀ DEL SERVIZIO

- Sistema di distribuzione ☒ servizio al tavolo ☐ self service
- Tempo dedicato al consumo dei pasti ☒ sufficiente ☐ insufficiente (< a 30 minuti)
- Addetti alla ristorazione n° 3 ☒ n° sufficiente ☐ n° insufficiente
- Atteggiamiento degli addetti ☒ buono ☐ accettabile ☐ non accettabile
attenzione, puntualità, premura, disponibilità, capacità educativa
- Pulizia di attrezzature, tavoli, stoviglie ☒ adeguata ☐ non adeguata
- Presentazione del piatto ☒ buona ☐ accettabile ☐ non adeguata

Osservazioni: _____

LOCALE/I DI REFEZIONE

- Spazio del refettorio ☒ adeguato ☐ non adeguato
- Disposizione tavoli ☒ adeguata ☐ non adeguata
- Luminosità ☒ sufficiente ☐ insufficiente
- Ricambio d'aria ☒ sufficiente ☐ insufficiente
- Temperatura ☒ accettabile ☐ non accettabile
- Rumorosità ☒ accettabile ☐ non accettabile
- Pulizia ☒ adeguata ☐ non adeguata

Osservazioni: _____

Comportamento dei partecipanti al pasto (bambini, insegnanti, operatori della ditta di ristorazione, ecc.): _____

Firma Giulia Favola

SCHEDE DI SOPRALLUOGO

Scuola SECONDAIA Comune di TRACESI
Genitore intervenuto al sopralluogo GIULIA PAULONE e GIULIA PAULONE data
sopralluogo 28/06/2025 dalle ore 13.00 alle ore 13.45
n. utenti pasto 132 + 8 inv. n. pasti forniti

MENÙ E GRADIMENTO DEI CIBI 3a settimana (martedì)

Specificare il piatto del giorno e barrare la casella interessata

Primo piatto	Secondo piatto	Piatto unico	Verdure	Pane	Frutta	Dolce/ Yogurt
riso alle verdure	arrosto di tacchino al forno	/	carote julien	comune	arancia	/
Corrisponde al menù						
<input checked="" type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no	<input type="checkbox"/> sì <input checked="" type="checkbox"/> no	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no	<input checked="" type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no	<input checked="" type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no	<input checked="" type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no
Accettato > ¹ / ₂	Accettato > ¹ / ₂	Accettato > ¹ / ₂	Accettato > ¹ / ₂	Accettato >¹/₂	Accettato >¹/₂	Accettato > ¹ / ₂
Accettato <¹/₂	Accettato <¹/₂	Accettato < ¹ / ₂	Accettato <¹/₂	Accettato < ¹ / ₂	Accettato < ¹ / ₂	Accettato < ¹ / ₂

Diete speciali n. / note: /

Se frutta/pane non vengono consumati a pasto: ☐ sono proposti a merenda ☐ altro no

Il menù comprende la merenda del mattino? ☐ sì ☒ no

Osservazioni: AL POSTO DELL' ARROSTO PI TACUINO C'E' LA
SCHIACCIATA DI LEGUMI

VERIFICA DELLE PORZIONATURE

[illegible]

Chi decide le porzioni: ☒ addetti alla distribuzione ☐ alunni
☐ insegnanti ☐ altro

Osservazioni:

RISPETTO DEI TEMPI DI CONSEGNA E SOMMINISTRAZIONE DEI CIBI (pasti veicolati)

- Pasti preparati dal Centro Cottura di INERZIA
- Orario arrivo dei pasti 12.45
- Orario distribuzione dei pasti 12.55

Osservazioni: _____

QUALITÀ SENSORIALE DEI CIBI

	Primo piatto	Secondo piatto	Piatto unico	Verdure	Pane	Frutta	Dolce/ Yogurt
Aspetto	3	2		4	4	3	
Odore	3	1		4	4	3	
Sapore	3	1		3	4	3	
Temperatura	4	2		4	4	3	

Valutate dando un punteggio da 1 a 4 (1= insufficiente; 2 = accettabile; 3 = buono; 4 = ottimo)

Osservazioni: L'ASPECTO DEL PENNAGIONE DI LEGUMI È ASCIUTTO

FUNZIONAMENTO E QUALITÀ DEL SERVIZIO

- Sistema di distribuzione ☐ servizio al tavolo ☒ self service
- Tempo dedicato al consumo dei pasti ☒ sufficiente ☐ insufficiente (<a 30 minuti)
- Addetti alla ristorazione n° 3 ☐ n° sufficiente ☐ n° insufficiente
- Atteggiamento degli addetti ☒ buono ☐ accettabile ☐ non accettabile
attenzione, puntualità, premura, disponibilità, capacità educativa
- Pulizia di attrezzature, tavoli, stoviglie ☐ adeguata ☒ non adeguata
- Presentazione del piatto ☒ buona ☐ accettabile ☒ non adeguata
per il 1° per il 2°

Osservazioni: L'ARRIVO DEI RAGAZZI È SCAGLIATO SU
4 ORARI DALLE 12.55 ALLE 13.10

LOCALE/I DI REFEZIONE

- Spazio del refettorio ☒ adeguato ☐ non adeguato
- Disposizione tavoli ☒ adeguata ☐ non adeguata
- Luminosità ☒ sufficiente ☐ insufficiente
- Ricambio d'aria ☒ sufficiente ☐ insufficiente
- Temperatura ☒ accettabile ☐ non accettabile
- Rumorosità ☒ accettabile ☐ non accettabile
- Pulizia ☐ adeguata ☒ non adeguata

Osservazioni: LE STOVIGLIE NONO PARTICOLARE I BICCHIERI SONO
PIENI DI CALCARE E ROVINATI.

CAMBIATA POSTAZIONE PER PREPARAZIONE VASSOIO (all'ingresso a dx)

Comportamento dei partecipanti al pasto (bambini, insegnanti, operatori della ditta di ristorazione, ecc.): RENDENDO PIÙ VELOCE IL SERVIZIO.

Firma

[Firma]
[Firma]

SCHEDA DI SOPRALLUOGO

Scuola SECONDARIA Comune di TRIGESIMO
 Genitore intervenuto al sopralluogo KLARIK DENIS + GIULIA PAULONE data
 sopralluogo 10.11.25 dalle ore 13:05 alle ore 13:50
 n. utenti pasto 109 + 6 INS. n. pasti forniti _____

MENÙ E GRADIMENTO DEI CIBI 5 SETTIMANA - LUNEDÌ

Specificare il piatto del giorno e barrare la casella interessata

Primo piatto	Secondo piatto	Piatto unico	Verdure	Pane	Frutta	Dolce/ Yogurt
PASTA ALL'OLIO	VOVA STRAPAZZATE		CAROTE JULIENNE	INTEGRALI	PERE e MELE	
Corrisponde al menù						
<input checked="" type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no	<input checked="" type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no	<input checked="" type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no	<input checked="" type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no	<input checked="" type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no
Accettato >1/2	Accettato >1/2	Accettato >1/2	Accettato >1/2	Accettato >1/2	Accettato >1/2	Accettato >1/2
Accettato <1/2	Accettato <1/2	Accettato <1/2	Accettato <1/2	Accettato <1/2	Accettato <1/2	Accettato <1/2

Diete speciali n. 0 note: _____

Se frutta/pane non vengono consumati a pasto: ☐ sono proposti a merenda ☒ altro NO

Il menù comprende la merenda del mattino? ☐ sì ☒ no

Osservazioni: _____

VERIFICA DELLE PORZIONATURE

	Primo piatto	Secondo piatto	Piatto unico	Verdure	Pane	Frutta	Dolce/ Yogurt
Sì	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
No (specificare)							
Viene dato il bis	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no

Chi decide le porzioni: ☒ addetti alla distribuzione ☐ alunni
☐ insegnanti ☐ altro _____

Osservazioni: _____

RISPETTO DEI TEMPI DI CONSEGNA E SOMMINISTRAZIONE DEI CIBI (pasti veicolati)

- Pasti preparati dal Centro Cottura di INFANZIA (SECONDARIA DUE VIGHE PATA)
- Orario arrivo dei pasti _____
- Orario distribuzione dei pasti 13:05

Osservazioni: _____

QUALITÀ SENSORIALE DEI CIBI

	Primo piatto	Secondo piatto	Piatto unico	Verdure	Pane	Frutta	Dolce/ Yogurt
Aspetto	3	2		4	4	2	
Odore	3	2		3	4	3	
Sapore	3	2		3	4	3	
Temperatura	3	2		4	4	4	

Valutate dando un punteggio da 1 a 4 (1 = insufficiente; 2 = accettabile; 3 = buono; 4 = ottimo)

Osservazioni: PRESENTI SIA PERE CHE MELE. LE PERE PRESENTANO QUALCHE ALCATURA (FORSE MOLTO MATURE)

FUNZIONAMENTO E QUALITÀ DEL SERVIZIO

- Sistema di distribuzione ☐ servizio al tavolo ☒ self service
- Tempo dedicato al consumo dei pasti ☒ sufficiente ☐ insufficiente (< 30 minuti)
- Addetti alla ristorazione n° 3 ☒ n° sufficiente ☐ n° insufficiente
- Atteggimento degli addetti ☐ buono ☐ accettabile ☐ non accettabile
- attenzione, puntualità, premura, disponibilità, capacità educativa*
- Pulizia di attrezzature, tavoli, stoviglie ☐ adeguata ☒ non adeguata (STOVIGLIE)
- Presentazione del piatto ☐ buona ☒ accettabile ☐ non adeguata

Osservazioni: 1 BICCHIERI SONO PIENI DI CALCARE.

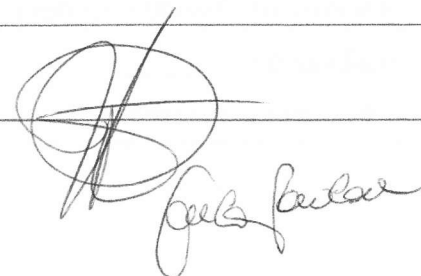
LOCALE/I DI REFEZIONE

- Spazio del refettorio ☒ adeguato ☐ non adeguato
- Disposizione tavoli ☒ adeguata ☐ non adeguata
- Luminosità ☒ sufficiente ☐ insufficiente
- Ricambio d'aria ☒ sufficiente ☐ insufficiente
- Temperatura ☒ accettabile ☐ non accettabile
- Rumorosità ☒ accettabile ☐ non accettabile
- Pulizia ☒ adeguata ☐ non adeguata

Osservazioni: BATTISCALA e PIASINELLE CHE TROCANO O SONO SIDAATI.

Comportamento dei partecipanti al pasto (bambini, insegnanti, operatori della ditta di ristorazione, ecc.): LE SIGNORE PRENDONO LA FRUTTA SUGGERITA E LA PRESENTANO NEL CESTINO DELLA FRUTTA, IDEAL UN DOS UGENTI.

Firma



SCHEMA DI SOPRALLUOGO

Scuola INFANZIA Comune di TRICESIMO
 Genitore intervenuto al sopralluogo PAULONE GIOIA data
 sopralluogo 19/11/2015 dalle ore 12:00 alle ore _____
 n. utenti pasto 51+7 n. pasti forniti —

MENÙ E GRADIMENTO DEI CIBI 6° SETTIMANA (MERCOLEDÌ)

Specificare il piatto del giorno e barrare la casella interessata

Primo piatto	Secondo piatto	Piatto unico	Verdure	Pane	Frutta	Dolce/ Yogurt
PASTA INTEGRALE ALLA PIZZAIOLA	FRIATTA DI SPINACI		CAROTE	COMUNE	MANDARINO	—
Corrisponde al menù						
<input checked="" type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no	<input checked="" type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no	<input checked="" type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no	<input checked="" type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no	<input checked="" type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no
Accettato >1/2	Accettato >1/2	Accettato >1/2	Accettato >1/2	Accettato >1/2	Accettato >1/2	Accettato >1/2
Accettato <1/2	Accettato <1/2	Accettato <1/2	Accettato <1/2	Accettato <1/2	Accettato <1/2	Accettato <1/2

Diete speciali n. — note: —

Se frutta/pane non vengono consumati a pasto: ☐ sono proposti a merenda ☐ altro _____

Il menù comprende la merenda del mattino? ☒ sì ☐ no

Osservazioni: _____

VERIFICA DELLE PORZIONATURE

	Primo piatto	Secondo piatto	Piatto unico	Verdure	Pane	Frutta	Dolce/ Yogurt
Sì	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
No (specificare)							
Viene dato il bis	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no

Chi decide le porzioni: ☒ addetti alla distribuzione ☐ alunni
☐ insegnanti ☐ altro _____

Osservazioni: _____

RISPETTO DEI TEMPI DI CONSEGNA E SOMMINISTRAZIONE DEI CIBI (pasti veicolati)

- Pasti preparati dal Centro Cottura di INFANZIA
- Orario arrivo dei pasti —
- Orario distribuzione dei pasti 12:05

Osservazioni: UNA SEZIONE MANGIAVA E LE ALTRE DE ARRIVATE DOPO
(BIMBI GENTI AI SERVIZI) HA SERVITO AL MOMENTO DEL LORO ARRIVO
E TUTTO CALDO.

QUALITÀ SENSORIALE DEI CIBI							
	Primo piatto	Secondo piatto	Piatto unico	Verdure	Pane	Frutta	Dolce/ Yogurt
Aspetto	4	3		4	4	4	
Odore	3	3		4	4	4	
Sapore	3	3		4	4	4	
Temperatura	4	2		4	4	4	

Valutate dando un punteggio da 1 a 4 (1= insufficiente; 2 = accettabile; 3 = buono; 4 = ottimo)

Osservazioni: CAROTE BEN CONDITE. FRITTATA BUONA ANCHE SE TIEPIDA

FUNZIONAMENTO E QUALITÀ DEL SERVIZIO

- Sistema di distribuzione ☒ servizio al tavolo ☐ self service
- Tempo dedicato al consumo dei pasti ☒ sufficiente ☐ insufficiente (<a 30 minuti)
- Addetti alla ristorazione n° 2 ☒ n° sufficiente ☐ n° insufficiente
- Atteggiamento degli addetti ☒ buono ☐ accettabile ☐ non accettabile
attenzione, puntualità, premura, disponibilità, capacità educativa
- Pulizia di attrezzature, tavoli, stoviglie ☐ adeguata ☒ non adeguata
- Presentazione del piatto ☒ buona ☐ accettabile ☐ non adeguata

Osservazioni: PULIZIA ADEGUATA, UNICO PROBLEMA I BICCHIERI: ANCORA OPACHI E ROVINATI.

LOCALE/I DI REFEZIONE

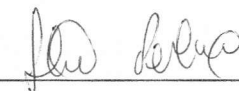
- Spazio del refettorio ☒ adeguato ☐ non adeguato
- Disposizione tavoli ☒ adeguata ☐ non adeguata
- Luminosità ☒ sufficiente ☐ insufficiente
- Ricambio d'aria ☒ sufficiente ☐ insufficiente
- Temperatura ☒ accettabile ☐ non accettabile
- Rumorosità ☒ accettabile ☐ non accettabile
- Pulizia ☒ adeguata ☐ non adeguata

Osservazioni: _____

Comportamento dei partecipanti al pasto (bambini, insegnanti, operatori della ditta di ristorazione, ecc.): BAMBINI PROPENSI NELL' ASSAGGIO. ADDETTE MENSA PRESENTI E

ATTENTE VERSO I BAMBINI. INSEGNANTI PRESENTI AL BISOGNO.

NON TUTTI HANNO PRESO IL MANDARINO (NEMMENO PER ASSAGGIARLO).

Firma 

SCHEDA DI SOPRALLUOGO

Scuola PRIMARIA (2° TURNO) Comune di TRIGESIMO
 Genitore intervenuto al sopralluogo PAULONE GLORIA E ROSSI MARCO data
 sopralluogo 21/11/2025 dalle ore 13:00 alle ore _____
 n. utenti pasto 62 + 2 n. pasti forniti _____

MENÙ E GRADIMENTO DEI CIBI 6° SETTIMANA (VENERDÌ)

Specificare il piatto del giorno e barrare la casella interessata

Primo piatto	Secondo piatto	Piatto unico	Verdure	Pane	Frutta	Dolce/ Yogurt
PASTA AVE CAROTE E CAVOLEFLORE	FILETTO MERLUZZO GRATINATO		FINO COHO COLO	COMUNE	CLEMENTINA	
Corrisponde al menù						
<input checked="" type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no	<input checked="" type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no	<input checked="" type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no	<input checked="" type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no	<input checked="" type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no
Accettato >1/2	Accettato >1/2	Accettato >1/2	Accettato >1/2	Accettato >1/2	Accettato >1/2	Accettato >1/2
Accettato <1/2	Accettato <1/2	Accettato <1/2	Accettato <1/2	Accettato <1/2	Accettato <1/2	Accettato <1/2

Diete speciali n. 0 note: _____

Se frutta/pane non vengono consumati a pasto: ☒ sono proposti a merenda ☐ altro _____

Il menù comprende la merenda del mattino? ☐ sì ☒ no

Osservazioni: _____

VERIFICA DELLE PORZIONATURE

	Primo piatto	Secondo piatto	Piatto unico	Verdure	Pane	Frutta	Dolce/ Yogurt
Sì	X	X		X	X	X	
No (specificare)							
Viene dato il bis	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no

Chi decide le porzioni: ☒ addetti alla distribuzione ☐ alunni
☐ insegnanti ☐ altro _____

Osservazioni: _____

RISPETTO DEI TEMPI DI CONSEGNA E SOMMINISTRAZIONE DEI CIBI (pasti veicolati)

- Pasti preparati dal Centro Cottura di INFANZIA
- Orario arrivo dei pasti 12:30
- Orario distribuzione dei pasti 13:00

Osservazioni: _____

QUALITÀ SENSORIALE DEI CIBI

	Primo piatto	Secondo piatto	Piatto unico	Verdure	Pane	Frutta	Dolce/ Yogurt
Aspetto	3	3		3	4	4	
Odore	2	3		3	4	4	
Sapore	2	3		3	4	4	
Temperatura	2	1		1	4	4	

Valutate dando un punteggio da 1 a 4 (1= insufficiente; 2 = accettabile; 3 = buono; 4 = ottimo)

Osservazioni: PASTA SCOTTA E SI SENTE PREVALENTEMENTE IL CUOCCIORE.
RESCE BELLA GRATINATURA E MORBIDO MA FREDDO

FUNZIONAMENTO E QUALITÀ DEL SERVIZIO

- Sistema di distribuzione ☒ servizio al tavolo ☐ self service
- Tempo dedicato al consumo dei pasti ☒ sufficiente ☐ insufficiente (< a 30 minuti)
- Addetti alla ristorazione n° 2 ☐ n° sufficiente ☒ n° insufficiente
- Atteggiamento degli addetti ☐ buono ☒ accettabile ☐ non accettabile
- attenzione, puntualità, premura, disponibilità, capacità educativa*
- Pulizia di attrezzature, tavoli, stoviglie ☒ adeguata ☐ non adeguata
- Presentazione del piatto ☒ buona ☐ accettabile ☐ non adeguata

Osservazioni: _____

LOCALE/I DI REFEZIONE

- Spazio del refettorio ☐ adeguato ☒ non adeguato *
- Disposizione tavoli ☒ adeguata ☐ non adeguata
- Luminosità ☒ sufficiente ☐ insufficiente
- Ricambio d'aria ☒ sufficiente ☐ insufficiente
- Temperatura ☒ accettabile ☐ non accettabile
- Rumorosità ☒ accettabile ☐ non accettabile
- Pulizia ☒ adeguata ☐ non adeguata

Osservazioni: CAUSA LAVORO

Comportamento dei partecipanti al pasto (bambini, insegnanti, operatori della ditta di ristorazione, ecc.): _____

Firma

Alto Relato
M. Allen

SCHEDA DI SOPRALLUOGO

Scuola SECONDAARIA (QUINTE) Comune di TRIGESIMO
 Genitore intervenuto al sopralluogo PAULONE GLORIA E DENIS KLARIC data
 sopralluogo 24/11/25 dalle ore 12:25 alle ore _____
 n. utenti pasto 24+2 n. pasti forniti ✓

MENÙ E GRADIMENTO DEI CIBI 7° SETTIMANA (LUNEDÌ)

Specificare il piatto del giorno e barrare la casella interessata

Primo piatto	Secondo piatto	Piatto unico	Verdure	Pane	Frutta	Dolce/ Yogurt
PASSATO DI VERDURE CON CARRO	FRIUTATA DI PATATE		CAROTE	COMUNE	MELA	
Corrisponde al menù						
<input checked="" type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no	<input checked="" type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no	<input checked="" type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no	<input checked="" type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no	<input checked="" type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no
Accettato >1/2	Accettato >1/2	Accettato >1/2	Accettato >1/2	Accettato >1/2	Accettato >1/2	Accettato >1/2
Accettato <1/2	Accettato <1/2	Accettato <1/2	Accettato <1/2	Accettato <1/2	Accettato <1/2	Accettato <1/2

Diete speciali n. 0 note: ✓

Se frutta/pane non vengono consumati a pasto: ☐ sono proposti a merenda ☐ altro _____

Il menù comprende la merenda del mattino? ☐ sì ☒ no

Osservazioni: _____

VERIFICA DELLE PORZIONATURE

	Primo piatto	Secondo piatto	Piatto unico	Verdure	Pane	Frutta	Dolce/ Yogurt
Sì	X	X		X	X	X	
No (specificare)							
Viene dato il bis	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no

Chi decide le porzioni: ☒ addetti alla distribuzione ☐ alunni
☐ insegnanti ☐ altro _____

Osservazioni: _____

RISPETTO DEI TEMPI DI CONSEGNA E SOMMINISTRAZIONE DEI CIBI (pasti veicolati)

- Pasti preparati dal Centro Cottura di INFANZIA
- Orario arrivo dei pasti 11:50
- Orario distribuzione dei pasti 12:30

Osservazioni: ✓

QUALITÀ SENSORIALE DEI CIBI

	Primo piatto	Secondo piatto	Piatto unico	Verdure	Pane	Frutta	Dolce/ Yogurt
Aspetto	4	3		3	4	2	
Odore	4	3		3	4	3	
Sapore	4	3		3	4	4	
Temperatura	4	2		4	4	4	

Valutate dando un punteggio da 1 a 4 (1= insufficiente; 2 = accettabile; 3 = buono; 4 = ottimo)

Osservazioni: CARNE BEN CONDITA FRITTATA TIEPIDO FREDDA

FUNZIONAMENTO E QUALITÀ DEL SERVIZIO

- Sistema di distribuzione ☐ servizio al tavolo ☒ self service
- Tempo dedicato al consumo dei pasti ☒ sufficiente ☐ insufficiente (< 30 minuti)
- Addetti alla ristorazione n° 2-1 ☒ n° sufficiente ☐ n° insufficiente
- Atteggiamento degli addetti ☐ buono ☒ accettabile ☐ non accettabile
attenzione, puntualità, premura, disponibilità, capacità educativa
- Pulizia di attrezzature, tavoli, stoviglie ☒ adeguata ☐ non adeguata
- Presentazione del piatto ☒ buona ☐ accettabile ☐ non adeguata

Osservazioni: _____


LOCALE/I DI REFEZIONE

- Spazio del refettorio ☒ adeguato ☒ non adeguato
- Disposizione tavoli ☒ adeguata ☐ non adeguata
- Luminosità ☒ sufficiente ☐ insufficiente
- Ricambio d'aria ☒ sufficiente ☐ insufficiente
- Temperatura ☒ accettabile ☐ non accettabile
- Rumorosità ☒ accettabile ☐ non accettabile
- Pulizia ☒ adeguata ☐ non adeguata

Osservazioni: LAVORI ALLA STRUTTURA DA SISTEMARE (GIÀ SEGNALATI IN PRECEDENZA)

Comportamento dei partecipanti al pasto (bambini, insegnanti, operatori della ditta di ristorazione, ecc.): BAMBINI COMPOSTI ED EDUCATI

Firma



SCHEDA DI SOPRALLUOGO

Scuola PRIMARIA (2° TURNO) Comune di TRICESIMO
 Genitore intervenuto al sopralluogo PAULONE GIULIA E PAULONE GUERINATA
 sopralluogo 25/11/23 dalle ore 13:00 alle ore 13:
 n. utenti pasto 60+4 n. pasti forniti ✓

MENÙ E GRADIMENTO DEI CIBI 7° SETTIMANA (Venerdì) MENÙ

Specificare il piatto del giorno e barrare la casella interessata

SPECIALE
FRUGANO

Primo piatto	Secondo piatto	Piatto unico	Verdure	Pane	Frutta	Dolce/ Yogurt
		FRICO E POLENTA	CARVCCI E FUNGHI	COMUNE		BISCOTTI BLANCO
Corrisponde al menù						
<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no	<input checked="" type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no	<input checked="" type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no	<input checked="" type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no	<input checked="" type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no
Accettato >1/2	Accettato >1/2	Accettato >1/2	Accettato >1/2	Accettato >1/2	Accettato >1/2	Accettato >1/2
Accettato <1/2	Accettato <1/2	Accettato <1/2	Accettato <1/2	Accettato <1/2	Accettato <1/2	Accettato <1/2

Diete speciali n. 4 note: CELIAZIA

Se frutta/pane non vengono consumati a pasto: ☒ sono proposti a merenda ☐ altro _____

Il menù comprende la merenda del mattino? ☐ sì ☒ no

Osservazioni: _____

VERIFICA DELLE PORZIONATURE

	Primo piatto	Secondo piatto	Piatto unico	Verdure	Pane	Frutta	Dolce/ Yogurt
Sì			<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
No (specificare)							
Viene dato il bis	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no

Chi decide le porzioni: ☒ addetti alla distribuzione ☐ alunni
☐ insegnanti ☐ altro _____

Osservazioni: _____

RISPETTO DEI TEMPI DI CONSEGNA E SOMMINISTRAZIONE DEI CIBI (pasti veicolati)

- Pasti preparati dal Centro Cottura di INFANZIA
- Orario arrivo dei pasti 12:30
- Orario distribuzione dei pasti 13:00

Osservazioni: _____

QUALITÀ SENSORIALE DEI CIBI

	Primo piatto	Secondo piatto	Piatto unico	Verdure	Pane	Frutta	Dolce/ Yogurt
Aspetto			3 3	3	4		4
Odore			3 3	3	4		4
Sapore			3 3	2	4		4
Temperatura			1 4	4	4		4

Valutate dando un punteggio da 1 a 4 (1= insufficiente; 2 = accettabile; 3 = buono; 4 = ottimo)

Osservazioni: DOLCE BISCOTTI CONFEZIONATI. VERDURA BUONA MA SENZA
CONDIMENTO. FRIGO FREDDO MA BUONO.

FUNZIONAMENTO E QUALITÀ DEL SERVIZIO

- Sistema di distribuzione ☒ servizio al tavolo ☐ self service
- Tempo dedicato al consumo dei pasti ☒ sufficiente ☐ insufficiente (< a 30 minuti)
- Addetti alla ristorazione n° 3 ☒ n° sufficiente ☐ n° insufficiente
- Atteggiamento degli addetti ☐ buono ☒ accettabile ☐ non accettabile
attenzione, puntualità, premura, disponibilità, capacità educativa
- Pulizia di attrezzature, tavoli, stoviglie ☒ adeguata ☐ non adeguata
- Presentazione del piatto ☐ buona ☒ accettabile ☐ non adeguata

Osservazioni: _____

LOCALE/I DI REFEZIONE

- Spazio del refettorio ☐ adeguato ☒ non adeguato CANOE
- Disposizione tavoli ☒ adeguata ☐ non adeguata
- Luminosità ☒ sufficiente ☐ insufficiente
- Ricambio d'aria ☒ sufficiente ☐ insufficiente
- Temperatura ☒ accettabile ☐ non accettabile
- Rumorosità ☒ accettabile ☐ non accettabile
- Pulizia ☒ adeguata ☐ non adeguata

Osservazioni: _____

Comportamento dei partecipanti al pasto (bambini, insegnanti, operatori della ditta di ristorazione, ecc.): BAMBINI BRAVI E TUTTO SPAZZOLATO, TRAMME IL CONTORNO IN

UNA CLASSE.

Firma _____

[Firma]
[Firma]