

SCHEDA DI SOPRALLUOGO

Scuola SECONDARIA Comune di TRICESIMO
 Genitore intervenuto al sopralluogo DEVIS KLANIC E GIULIA PAULONE data
 sopralluogo 02/12/25 dalle ore 12.55 alle ore 13.30
 n. utenti pasto 132 + 8 inv. n. pasti forniti —

MENÙ E GRADIMENTO DEI CIBI 8a SET. (martedì)

Specificare il piatto del giorno e barrare la casella interessata

Primo piatto	Secondo piatto	Piatto unico	Verdure	Pane	Frutta	Dolce/ Yogurt
<u>/</u>	<u>/</u>	<u>PIZZA MARGHERITA</u>	<u>MELA</u>	<u>COTONE</u>	<u>CANOTE E CAPPUCCI</u>	
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 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. 1 note: AL POSTO DELLA PIZZA HA UOVA STRAPAZZATE (VERDI)

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

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

Osservazioni: LE UOVA STRAPAZZATE SONO DI COCCO VERDOLINO E HANNO UN ODORE E Sapore DI UOVO "MARZO", NON FRESCO

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 checked="" type="checkbox"/> no	<input type="checkbox"/> sì <input checked="" type="checkbox"/> no	<input type="checkbox"/> sì <input checked="" type="checkbox"/> no	<input type="checkbox"/> sì <input checked="" 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 INFALZIA
- Orario arrivo dei pasti 12.47
- Orario distribuzione dei pasti 12.50

Osservazioni: —

QUALITÀ SENSORIALE DEI CIBI

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

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

Osservazioni: * punteggio 1 perché la pizza è bruciata (vedi foto) e di conseguenza va a rovinare il tutto

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
- Atteggiamento degli addetti ☒ buono ☐ accettabile ☐ non accettabile
- Pulizia di attrezzature, tavoli, stoviglie ☐ adeguata ☒ non adeguata
- Presentazione del piatto ☐ buona ☐ accettabile ☐ non adeguata

Osservazioni: 1 bicchiere continuano ad essere pieni di calce e vanno sostituiti

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: * IL LOCALE REFEZIONE È FREDDO (il riscaldamento è spento)

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

OK

Firma



SCHEDA DI SOPRALLUOGO

Scuola PIUMAZIA Comune di TRUGSINO
 Genitore intervenuto al sopralluogo GIULIA PAULONE data
 sopralluogo 13/01/2026 dalle ore 13.05 alle ore _____
 n. utenti pasto 62 + 3 inv. n. pasti forniti ✓

MENÙ E GRADIMENTO DEI CIBI martedì - 6ª settimana

Specificare il piatto del giorno e barrare la casella interessata

Primo piatto	Secondo piatto	Piatto unico	Verdure	Pane	Frutta	Dolce/ Yogurt
✓	✓	SPEZZATINO MAURO (C) BOLOGNESE	FAGIOLINI LESSI	INTEGRALE	✓	GELATO BLO (LATTE DOLCE)
		PATATE LESSE	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. 5 note: 1 NO CARNE hanno LENTICCHIE 2 PORDORO

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			×	×	×		×
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 12.20
- Orario distribuzione dei pasti 13.00

Osservazioni: TEMA UNICI PER IL SERVIZIO

SREZZANO PATATE

QUALITÀ SENSORIALE DEI CIBI							
	Primo piatto	Secondo piatto DEI A.S.	Piatto unico	Verdure	Pane	Frutta	Dolce/ Yogurt
Aspetto		2	3 3	3	4		4
Odore		3	3 3	3	4		4
Sapore		3	3 2	3	4		4
Temperatura	1	1	2 3	3	4		4

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

Osservazioni: NELLE PATATE MANCA IL CONDIMENTO
LE LENTICCHIE DI ROMODORO SONO FREDE

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
- 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 Favara

SCHEDA DI SOPRALLUOGO

Scuola INFANZIA Comune di TRICESIMO
 Genitore intervenuto al sopralluogo MARCO ROSSI / DENIS KLARIĆ data
 sopralluogo 14.01.26 dalle ore 12.00 alle ore 12:45
 n. utenti pasto 49+8 n. pasti forniti /

MENÙ E GRADIMENTO DEI CIBI 6^a SETTIMANA (VENERDÌ)

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	FRIATATA DI SPINACI	/	INSALATA VERDE	pane 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 X > 1/2	Accettato X > 1/2	Accettato > 1/2	Accettato > 1/2	Accettato X > 1/2	Accettato X > 1/2	Accettato > 1/2
Accettato < 1/2	Accettato < 1/2	Accettato < 1/2	Accettato X < 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	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 /
- Orario distribuzione dei pasti 11.55

Osservazioni: IL PRIMO GIÀ IN TAVOLA PRIMA DELL'ARRIVO DEI BAMBINI

QUALITÀ SENSORIALE DEI CIBI

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

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

Osservazioni: - FRITTATA (MEGLIO SE VENIVA SERVITA PIÙ CALDA)
- PANE UN PO' GOMMOSO

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: BICCHIERI DI PLASTICA DA CAMBIARE

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: STANZA TENDENTE AL FREDDO

Comportamento dei partecipanti al pasto (bambini, insegnanti, operatori della ditta di ristorazione, ecc.): TUTTO POSITIVO (CAPIATA POSTA AD UN BAMBINO E L'INSEGNANTE HA SOSTITUITO NEL IMMEDIATO)

Firma

Marta

SCHEDA DI SOPRALLUOGO

Scuola SECONDIRIA Comune di TRIGESIMO
 Genitore intervenuto al sopralluogo DENIS KLARIC e GIULIA PAULONE data
 sopralluogo 20/01/26 dalle ore 13.00 alle ore 13.40
 n. utenti pasto 132 + 8 inv. n. pasti forniti ✓

MENÙ E GRADIMENTO DEI CIBI

martedì - 7° settimana (INVERSIONE MENÙ con giovedì)

Specificare il piatto del giorno e barrare la casella interessata

Primo piatto	Secondo piatto	Piatto unico	Verdure	Pane	Frutta	Dolce/ Yogurt
<u>RSO ORO E URSNA</u>	<u>POLPETTE DI SULTONE</u>	<u>✓</u>	<u>INSALATA VERDE</u>	<u>COTONE</u>	<u>FRANCA</u>	
Corrisponde al menù						
<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
<u>Accettato >1/2</u>	<u>Accettato >1/2</u>	<u>Accettato >1/2</u>	<u>Accettato >1/2</u>	<u>Accettato >1/2</u>	<u>Accettato >1/2</u>	<u>Accettato >1/2</u>
<u>Accettato <1/2</u>	<u>Accettato <1/2</u>	<u>Accettato <1/2</u>	<u>Accettato <1/2</u>	<u>Accettato <1/2</u>	<u>Accettato <1/2</u>	<u>Accettato <1/2</u>

Diete speciali n. 3 note: 2 NO PESCE (Piselli in umido) e 1 DIETA SPECIALE

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

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	<u>✓</u>	<u>✓</u>		<u>✓</u>	<u>✓</u>	<u>✓</u>	
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 12.40
- Orario distribuzione dei pasti 12.55

Osservazioni: _____

QUALITÀ SENSORIALE DEI CIBI

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

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

Osservazioni: _____

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: 1 BICCHIERI sono 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.): _____

Firma _____

