



Comune di Sant'Olcese  
Città Metropolitana di Genova  
Piazza Guglielmo Marconi, 40 – Tel. 010.7267111 – Fax 010.7092428  
C.F. e Partita Iva: 00620570101

**SCHEDA DI RILEVAZIONE COMMISSIONE MENSA**  
**a.s. 20\_\_\_ / \_\_\_**

Data \_\_\_\_\_ Orario visita \_\_\_\_\_ Scuola \_\_\_\_\_

**MENU' DEL GIORNO**

| <i>Primo piatto</i> | <i>Secondo piatto</i> | <i>Contorno</i> | <i>Frutta</i> | <i>Merenda</i> |
|---------------------|-----------------------|-----------------|---------------|----------------|
| _____               | _____                 | _____           | _____         | _____          |

Menù per allergia/intolleranza /malattia /altro SI'  NO

| <i>Primo piatto</i> | <i>Secondo piatto</i> | <i>Contorno</i> | <i>Frutta</i> | <i>Merenda</i> |
|---------------------|-----------------------|-----------------|---------------|----------------|
| _____               | _____                 | _____           | _____         | _____          |

**PANE**       croccante       gommoso       duro       altro \_\_\_\_\_

**PRIMO PIATTO**

caldo       scotto       porzioni scarse  
 tiepido       normale       porzioni sufficienti      da capitolato (per porzioni) gr. \_\_\_\_\_  
 freddo       crudo       porzioni abbondanti      riscontrato (per porzioni) gr. \_\_\_\_\_  
CONDIMENTO  sufficiente       insufficiente  
PIATTO       accettato       rifiutato       rifiutato in parte

Osservazioni \_\_\_\_\_

**SECONDO PIATTO**

caldo       scotto       porzioni scarse  
 tiepido       normale       porzioni sufficienti      da capitolato (per porzioni) gr. \_\_\_\_\_  
 freddo       crudo       porzioni abbondanti      riscontrato (per porzioni) gr. \_\_\_\_\_  
CONDIMENTO  sufficiente       insufficiente  
PIATTO       accettato       rifiutato       rifiutato in parte

Osservazioni \_\_\_\_\_



Personale addetto alla distribuzione : numero di addetti \_\_\_\_\_

Indossano camice  Si  No

Lavaggio mani prima della distribuzione  Si  No

Il personale addetto alla distribuzione è:  cortese/gentile  poco cortese/gentili

|                 |
|-----------------|
| <b>AMBIENTE</b> |
|-----------------|

|                         |                                |                                 |                                  |
|-------------------------|--------------------------------|---------------------------------|----------------------------------|
| <b>Pulizia:</b> pareti  | <input type="checkbox"/> buona | <input type="checkbox"/> scarsa | <input type="checkbox"/> pessima |
| finestre                | <input type="checkbox"/> buona | <input type="checkbox"/> scarsa | <input type="checkbox"/> pessima |
| tavoli                  | <input type="checkbox"/> buona | <input type="checkbox"/> scarsa | <input type="checkbox"/> pessima |
| carrelli                | <input type="checkbox"/> buona | <input type="checkbox"/> scarsa | <input type="checkbox"/> pessima |
| vassoi                  | <input type="checkbox"/> buona | <input type="checkbox"/> scarsa | <input type="checkbox"/> pessima |
| banchi di distribuzione | <input type="checkbox"/> buona | <input type="checkbox"/> scarsa | <input type="checkbox"/> pessima |
| contenitori             | <input type="checkbox"/> buona | <input type="checkbox"/> scarsa | <input type="checkbox"/> pessima |

**Rumore :**  forte (è necessario urlare)  disturba la conversazione  normale

Alimenti che risultano in eccedenza

Primo piatto

Secondo piatto

Contorno

Frutta

Dolce

Altro \_\_\_\_\_

OSSERVAZIONI

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Letto chiuso e sottoscritto

Data \_\_\_\_\_

Orario fine attività \_\_\_\_\_

Componenti presenti:

Cognome e nome

Qualifica

Firma

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_