

Modello M
Check list ad uso della Commissione Mensa

MUNICIPIO.....I..... SCUOLA REGINA MARGHERITA
 VIA REGINA D'ORIO
 CONTROLLO EFFETTUATO IN DATA 26.06.18 ORA 13.00
Modalità di affidamento del servizio di ristorazione scolastica:
 APPALTO specificare ditta (.....)
 AUTOGESTIONE specificare ditta (EDOR)
Tipologia di centro di ristorazione scolastica:
 CENTRO COTTURA
 TERMINALE trasportato dalla scuola.....
 via

1. UTENZA DEI LOCALI

Turno	Orario	Infanzia		Primaria		Secondaria	
		n. alunni	n. adulti	n. alunni	n. adulti	n. alunni	n. adulti
I	11.45	53	6	1200/76	7		
II	13.10			162	18	55	4
III							
IV							
V							
	Totale						

N.B. Per Adulti si intende il personale docente o altro personale avente diritto al pasto

Totale generale utenti (Alunni + Adulti)	<u>381</u>
---	------------

2. CONTROLLO MODALITÀ DI SOMMINISTRAZIONE MENU

	Menu previsto	Menu erogato	*Percentuale di gradimento
Primo	CREMIDIPACON	COCCORACCIONI	60%
Secondo	FORNACCO	ASTACO	90%
Contorno	FIORE DI ZUCCA	ALLA ROMANA	100%
Frutta / Dessert	COMPOTA	DI CACAO MACCATA	100%
Pane	"	"	

***Percentuali di gradimento**

- Accettato: piatto gradito da oltre il 50% degli utenti
- Accettato in parte: piatto gradito tra il 30% e il 50% degli utenti
- Rifiutato: piatto gradito da meno del 30% degli utenti

Handwritten signature

