



Modello L

Check list ad uso della Commissione Mensa

MUNICIPIO TV..... SCUOLA ALBERTO SORDI (PRIMARIA).....
 VIA PIAZZA GOLA 64 - ROMA.....
 CONTROLLO EFFETTUATO IN DATA 28/10/2022..... ORA 11.45.....
 Modalità di affidamento del servizio di ristorazione scolastica:
 APPALTO specificare ditta (..... E.L.I.O.R......)
 AUTOGESTIONE specificare ditta (.....).....
 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	3	269	21		
II							
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)	304
---	-----

2. CONTROLLO MODALITÀ DI SOMMINISTRAZIONE MENU

	Menu previsto	Menu erogato	*Percentuale di gradimento
Primo	MINESTRONE GRATINATO AL FORNO	COME DA MENU'	ACCETTATO (50%)
Secondo	UOVA STRAPAZZATE	COME DA MENU'	ACCETTATO IN PARTE
Contorno	BIETA ALL'OLIO/INSALATA	INSALATA	ACCETTATO IN PARTE
* Frutta / Dessert	MANDARINI/MELE	MANDARINI/MELE	ACCETTATO
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

* INIZIALMENTE PREVISTI KIWI MA TROPPO ACERBI

