

alle ore 17:00 del giorno 22-06-16 si riunisce la commissione mensa per discutere del servizio di refezione scolastica devoto all'istituto comprensivo di Cecchina.

Sono presenti,

- 1. Assessore alla Pubblica Istruzione Alessandra Zeppieri
- 2. ~~ssi~~ Marco Gentilini (pentore presso VIA ROMINI)

Mario Garbardi rappresentante Coop SIRIO

NAVA EMMANNO PRESIDENTE COMMISSIONE MENSA

Franka Gnole Presidente I.C. Cecchina

VIOLA SAMUELA PRESIDENTE I.C. COMPRESIVO ALBANO

GAGLIONE ANNA LISA Comitato mensa Rossini

CIACCIO FRANCESCA RAPPRESENTANTE DOCENTI ROSSINI

IL PRESIDENTE

Emmanno Nava

L'ASSESSORE ALLA PUBBLICA

ISTRUZIONE  
Alessandra Zeppieri

- si fa presente la possibilità di attivare interventi formativi per alunni e docenti a cura della cooperativa SIRIO.
  - Le istituzioni scolastiche interessate possono prendere direttamente i contatti con la cooperativa.
  - Si decide che alla prossima riunione di commissione mensa verrà ~~definita~~ <sup>modificata</sup> le modalità per la sperimentazione di nuovi cibi in variante del menu' approvato.
- Si allegano report dei contatti e relazioni. Plessi Rosini.

S. Neri

F. Rossi

- viene stabilita la data del 12 settembre p.v. per la seduta di commissione mensa <sup>riepilogativa</sup> ~~di~~ dell'anno scolastico 2015/2016<sup>2</sup> di apertura del nuovo anno
- il presidente della commissione Ermanno Nava elaborerà una relazione finale dell'andamento generale della commissione che invierà a tutti i commissari
- si iniziano a relazionare i report dei controlli e ci si sofferma sulle seguenti tematiche:
  - 1) frutta (plessi via Portogallo)  
si richiede di servire frutta di maggiore gradimento per i bambini.  
si precisa che la frutta viene lavata con bicarbonato.
  - 2) presenza di forte umidità all'interno aula mensa (via Umbria)
  - 3) temperatura non adeguata per alcuni allievi (via Umbria)
  - 4) verificate presenza frigorifero Via della Stazione

S. Malin

Stefano

Istituto Comprensivo Albano Laziale

Comitato Mensa plesso Rossini

[comitatomensa12@gmail.com](mailto:comitatomensa12@gmail.com)

Alla c.a

Commissione Mensa

Presidente di Commissione Mensa  
Sig. Ermanno Nava

*Albano Laziale, 22 giugno 2016*

**OGGETTO: Richieste per migliorare il servizio mensa aa.ss. 2015/2016 –e succ.**

Gentilissimo Presidente di Commissione,

Di seguito voglia trovare altri elementi che vorremmo sottoporre all'attenzione della Commissione mensa, fermo restando le precedenti richieste consegnate in sede di riunione di Commissione avvenuta in data 29 aprile 2016.

1. Richieste di modifiche al menù per offrire alla piccola utenza un pasto più gradevole e vario; menù che così migliorato risponderebbe più adeguatamente al modello nutrizionale denominato «dieta mediterranea» come previsto dalla legge dell'8 novembre 2013, n 128, che affronta il tema della *salute nelle scuole* in occasione dell'affidamento e della gestione dei servizi di refezione scolastica. Qui di seguito le proposte:
  - a. Il primo piatto *pasta olio e parmigiano* è proposto una volta a settimana: troppo frequente per una mensa scolastica. E' vero che la pasta in bianco è gradita alla piccola utenza, nondimeno son graditi altri primi piatti di cui proponiamo l'inserimento nel menù in sostituzione della pasta in bianco; tali sono: pasta o risotto e zucca, fusilli al pesto fresco o bio, pasta e zucchine, farfalle piselli e prosciutto, etc...
  - b. Sempre secondo la «dieta mediterranea» e al fine di offrire alla piccola utenza una varietà di sapori e prodotti, la pasta al sugo semplice o al sugo di tonno potrebbe essere alternata con: ravioli o cannelloni ricotta e spinaci al sugo, tortellini al ragù, farro o cereali al sugo, sartù di riso.
  - c. Ove nel menù come secondo piatto si prevede *formaggio*, si consiglia di alternare alle fette di Galbanone e formaggini, anche il formaggio robiola, stracchino, o ricotta; ovvero formaggi con maggior contenuto nutrizionale di quelli proposti .

- d. Perseveriamo nella richiesta di cambiare la tipologia di pane, ovvero si richiede del pane locale e più fresco, perché quello presentato risulta secco e si sbriciola facilmente. Si consiglia anche di alternare con del pane integrale e ai cereali.
- e. Il contorno *spinaci o bieta all'olio* non sono molto graditi all'utenza (solitamente accettati intorno al 50%) e sono proposti nel menù (invernale) una volta a settimana. Si consiglia di alternare anche con altro tipo di contorno per offrire più varietà di verdure ai bambini. Ad esempio melanzane a funghetto, ortaggi gratinati, fagiolini e patate all'olio e limone, etc.
- f. Lo *sformato di patate* piace molto ai bambini ma non può essere considerato un secondo piatto come da menù; si segnala pertanto una modifica aggiungendo un secondo freddo (es. formaggio o affettato).

Riteniamo di non desiderare qualcosa di "impossibile" da attuare, perché un menù di questo tipo, ed agli stessi costi, viene proposto alla mensa dell'Istituto Comprensivo *Vito Volterra* di Ariccia. Siamo fiduciosi nel fatto che si possa già iniziare a intervenire in tal senso prima della proposta di un nuovo menù in sede di gara d'appalto.

2. Si richiede una supervisione più accurata nella gestione e nel controllo dei *pasti speciali* al fine di evitare qualunque rischio per l'incolumità dei bambini.
3. Si richiede al Dirigente scolastico una *cartella* nel sito della Scuola dedicata al *Comitato mensa*, per diffondere documenti di comunicazione e relazioni di sintesi delle ispezioni in mensa prodotte durante tutto l'anno scolastico dal suddetto Comitato.

RingraziandoLa anticipatamente dell'attenzione restiamo in attesa di un Suo riscontro.

**In fede**

Comitato Mensa Rossini

Anna Lisa Gaglione

Marco Gentilini

## SCHEDA DI VALUTAZIONE

GIORNO	09	MESE	05	ANNO	2016
--------	----	------	----	------	------

PLESSO DI

SCUOLA DELL'INFANZIA "VIA UMBRI 2"

### MEMBRI VALUTATORI

COGNOME	NOME	MEMBRI DI DIRITTO	MEMBRI NOMINATI
NAVA	ERMANNO	X	
TROMBETTA	PASQUALE	X	
TOMASSI	MANUELA		X

ADDETTO DITTA (O SUO INCARICATO)

COGNOME	NOME
MICELLI	PAOLA

MENU' GIORNO	DEL	PRIMO	SECONDO	CONTORNO	FRUTTA/DOLCE	PANE
		PASTA OLIO O MARGHERITA	PIATTESSA CRATINATA	PISCEI IN BIANCO	BANANA	

FASE / REPARTO :

**RICEVIMENTO PASTI**

	SUFFICIENTE	NON SUFFICIENTE
TEMPERATURA DEI PRODOTTI		
ANNOTAZIONI		
CONFORMITA' STRUTTURALI DEL MEZZO DI TRASPORTO	X	
ANNOTAZIONI		
CONFORMITA' IGIENICHE DEL MEZZO DI TRASPORTO	X	
ANNOTAZIONI		
CONFORMITA' IGIENICHE DEL CONTENITORE DEL PRODOTTO	X	
ANNOTAZIONI		
INTEGRITA' DEI PRODOTTI CONFEZIONATI	X	
ANNOTAZIONI		
ETICHETTA CONFORME PER PASTI SPECIALI	X	
ANNOTAZIONI		

**LOCALE DI REFEZIONE**

	CONDIZIONI IGIENICHE		CONDIZIONI STRUTTURALI	
	SUFFICIENTE	INSUFFICIENTE	SUFFICIENTE	INSUFFICIENTE
<b>TAVOLI DI SOMMINISTRAZIONE</b>				
ANNOTAZIONI	X			
<b>CONFORMITA' PORTARIFIUTI A PEDALE</b>				
ANNOTAZIONI				
<b>PARETI</b>				
ANNOTAZIONI				X SALA NON CLASSIFICATA (S.P. D.)
<b>PAVIMENTI</b>				
ANNOTAZIONI				X
<b>LAVABO AD USO DEL PERSONALE</b>				
ANNOTAZIONI	X			
<b>PRESENZA SAPONE E ASCIUGATURA</b>				
ANNOTAZIONI				
<b>APPARECCHIATURA</b>				
ANNOTAZIONI	X			
<b>UTENSILI</b>				
ANNOTAZIONI	X			

**CONTROLLO PRESENZA INFESTANTI NEI LOCALI DI REFEZIONE**

PRESENTI	NON PRESENTI	NOTE
	X	

**IGIENE DEL PERSONALE**

ADEGUATEZZA INDUMENTI DI LAVORO					
COPRICAPO		CAMICE / TUTA		SCARPE DA LAVORO	
SUFFICIENTE	INSUFFICIENTE	SUFFICIENTE	INSUFFICIENTE	SUFFICIENTE	INSUFFICIENTE
X		X		X	
MASCHERINA		GUANTI IN LATTICE		CONDIZIONI IGIENICHE INDUMENTI	
SUFFICIENTE	INSUFFICIENTE	SUFFICIENTE	INSUFFICIENTE	SUFFICIENTE	INSUFFICIENTE
X		X		X	
<b>IGIENE DEL VISO</b> (BARBA-ORECCHINI-COLLANE ECC.)		ANNOTAZIONI N.N.			

**CONTROLLO SUGLI ALIMENTI**

**APPETIBILITA' E GRADIMENTO**

TIPOLOGIA	PRIMO	SECONDO	CONTORNO	PANE	FRUTTA

<input checked="" type="radio"/> - ACCETTATO	<input type="radio"/> - ACCETTATO	<input type="radio"/> - ACCETTATO	<input checked="" type="radio"/> - ACCETTATO	<input checked="" type="radio"/> - ACCETTATO
<input type="radio"/> - ACCETTATO IN PARTE	<input checked="" type="radio"/> - ACCETTATO IN PARTE	<input checked="" type="radio"/> - ACCETTATO IN PARTE	<input type="radio"/> - ACCETTATO IN PARTE	<input type="radio"/> - ACCETTATO IN PARTE
<input type="radio"/> - RIFIUTATO IN PARTE	<input type="radio"/> - RIFIUTATO IN PARTE	<input type="radio"/> - RIFIUTATO IN PARTE	<input type="radio"/> - RIFIUTATO IN PARTE	<input type="radio"/> - RIFIUTATO IN PARTE
<input type="radio"/> - RIFIUTATO	<input type="radio"/> - RIFIUTATO	<input type="radio"/> - RIFIUTATO	<input type="radio"/> - RIFIUTATO	<input type="radio"/> - RIFIUTATO

LEGENDA: >75% ACCETTATO - >50% ACCETTATO IN PARTE - >25% RIFIUTATO IN PARTE - <25% RIFIUTATO

GESTIONE DELLE DIETE SPECIALI		
CONFORME	NON CONFORME	NOTE
<input checked="" type="checkbox"/>		

**CONFORMITA DEI PASTI SERVITI RISPETTO AL MENU'**

**ANNOTAZIONE DI NON CONFORMITA'**

PRIMO	<input checked="" type="radio"/> - CONFORME	
	<input type="radio"/> - NON CONFORME	
SECONDO	<input checked="" type="radio"/> - CONFORME	
	<input type="radio"/> - NON CONFORME	
CONTORNO	<input checked="" type="radio"/> - CONFORME	
	<input type="radio"/> - NON CONFORME	
PANE	<input checked="" type="radio"/> - CONFORME	
	<input type="radio"/> - NON CONFORME	
FRUTTA	<input checked="" type="radio"/> - CONFORME	
	<input type="radio"/> - NON CONFORME	

**RISPETTO GRAMMATURA DELLE PORZIONI**

**ANNOTAZIONE DI NON CONFORMITA'**

PRIMO	<input checked="" type="radio"/> - CONFORME	
	<input type="radio"/> - NON CONFORME	
SECONDO	<input checked="" type="radio"/> - CONFORME	
	<input type="radio"/> - NON CONFORME	
CONTORNO	<input checked="" type="radio"/> - CONFORME	
	<input type="radio"/> - NON CONFORME	
PANE	<input checked="" type="radio"/> - CONFORME	
	<input type="radio"/> - NON CONFORME	
FRUTTA	<input checked="" type="radio"/> - CONFORME	
	<input type="radio"/> - NON CONFORME	



**MODALITA' DI SOMMINISTRAZIONE**

CONFORME	NON CONFORME	NOTE
X		

**VALUTAZIONE DI APPETIBILITÀ E GRADIMENTO DA PARTE DEL SOGGETTO CHE EFFETTUA L'ASSAGGIO**  
**ANNOTAZIONE**

PRIMO	<input checked="" type="radio"/> - SUFFICIENTE	
	<input type="radio"/> - NON SUFFICIENTE	
SECONDO	<input checked="" type="radio"/> - SUFFICIENTE	
	<input type="radio"/> - NON SUFFICIENTE	
CONTORNO	<input checked="" type="radio"/> - SUFFICIENTE	
	<input type="radio"/> - NON SUFFICIENTE	
PANE	<input checked="" type="radio"/> - SUFFICIENTE	
	<input type="radio"/> - NON SUFFICIENTE	
FRUTTA	<input checked="" type="radio"/> - SUFFICIENTE	
	<input type="radio"/> - NON SUFFICIENTE	

NUMERO DEI PASTI SERVITI	TOTALE	BAMBINI	ADULTI
	67	57	10

**ULTERIORI ANNOTAZIONI UTILI A CHIARIMENTO DI QUANTO SOPRA RIPORTATO**

... PRESENZA UMIDITÀ & MUFFA PARTI SALA MENSOLA SINGOLA CLASSE  
 ... FRIGO SALA MENA OFF DA SOSTITUIRE

**FIRMA DEGLI ESECUTORI DEL CONTROLLO**

*[Handwritten signatures]*

**FIRMA DELL'ADDETTO DELLA DITTA O INCARICATO PER PRESA VISIONE DELL'AVVENUTO CONTROLLO**

*[Handwritten signature]*

## SCHEDA DI VALUTAZIONE

GIORNO	28	MESE	09	ANNO	2016
--------	----	------	----	------	------

### PLESSO DI

SEVOLA INFANZIA VIA PORRO GALLO

### MEMBRI VALUTATORI

COGNOME	NOME	MEMBRI DI DIRITTO	MEMBRI NOMINATI
TROMBETTA	PASQUALE	X	
TOMASSI	MANUELA		X

### ADDETTO DITTA (O SUO INCARICATO)

COGNOME	NOME
POMPEI	FABIOLA

MENU' GIORNO	DEL	PRIMO	SECONDO	CONTORNO	FRUTTA/DOLCE	PANE
		PASTA CON PASATA DI VERDURE	ARISTA	CAROTE	ARANCI	

### FASE / REPARTO :

### RICEVIMENTO PASTI

	SUFFICIENTE	NON SUFFICIENTE
TEMPERATURA DEI PRODOTTI	X	
ANNOTAZIONI		
CONFORMITA' STRUTTURALI DEL MEZZO DI TRASPORTO	X	
ANNOTAZIONI		
CONFORMITA' IGIENICHE DEL MEZZO DI TRASPORTO	X	
ANNOTAZIONI		
CONFORMITA' IGIENICHE DEL CONTENITORE DEL PRODOTTO	X	
ANNOTAZIONI		
INTEGRITA' DEI PRODOTTI CONFEZIONATI	X	
ANNOTAZIONI		
ETICHETTA CONFORME PER PASTI SPECIALI	X	
ANNOTAZIONI		

**LOCALE DI REFEZIONE**

	CONDIZIONI IGIENICHE		CONDIZIONI STRUTTURALI	
	SUFFICIENTE	INSUFFICIENTE	SUFFICIENTE	INSUFFICIENTE
<b>TAVOLI DI SOMMINISTRAZIONE</b>				
ANNOTAZIONI	X		X	
<b>CONFORMITA' PORTARIFIUTI A PEDALE</b>				
ANNOTAZIONI		X		X
<b>PARETI</b>				
ANNOTAZIONI	X		X	
<b>PAVIMENTI</b>				
ANNOTAZIONI	X		X	
<b>LAVABO AD USO DEL PERSONALE</b>				
ANNOTAZIONI	X		X	
<b>PRESENZA SAPONE E ASCIUGATURA</b>				
ANNOTAZIONI	X			X MANCA ASCIUGATURA
<b>APPARECCHIATURA</b>				
ANNOTAZIONI	X			
<b>UTENSILI</b>				
ANNOTAZIONI	X			X

**CONTROLLO PRESENZA INFESTANTI NEI LOCALI DI REFEZIONE**

PRESENTI	NON PRESENTI	NOTE
	X	

**IGIENE DEL PERSONALE**

ADEGUATEZZA INDUMENTI DI LAVORO					
COPRICAPO		CAMICE / TUTA		SCARPE DA LAVORO	
SUFFICIENTE	INSUFFICIENTE	SUFFICIENTE	INSUFFICIENTE	SUFFICIENTE	INSUFFICIENTE
X		X	X		
MASCHERINA		GUANTI IN LATTICE		CONDIZIONI IGIENICHE INDUMENTI	
SUFFICIENTE	INSUFFICIENTE	SUFFICIENTE	INSUFFICIENTE	SUFFICIENTE	INSUFFICIENTE
X		X		X	
<b>IGIENE DEL VISO</b> (BARBA-ORECCHINI-COLLANE ECC.)		ANNOTAZIONI <del>NON IN DOTAZIONE CAMICE, BRACCIALE, SCARPE</del>			

**CONTROLLO SUGLI ALIMENTI**

**APPETIBILITA' E GRADIMENTO**

TIPOLOGIA	PRIMO	SECONDO	CONTORNO	PANE	FRUTTA

<input checked="" type="checkbox"/> - ACCETTATO	<input checked="" type="checkbox"/> - ACCETTATO	<input checked="" type="checkbox"/> - ACCETTATO	<input checked="" type="checkbox"/> - ACCETTATO	<input checked="" type="checkbox"/> - ACCETTATO
<input type="checkbox"/> - ACCETTATO IN PARTE	<input type="checkbox"/> - ACCETTATO IN PARTE	<input type="checkbox"/> - ACCETTATO IN PARTE	<input type="checkbox"/> - ACCETTATO IN PARTE	<input type="checkbox"/> - ACCETTATO IN PARTE
<input type="checkbox"/> - RIFIUTATO IN PARTE	<input type="checkbox"/> - RIFIUTATO IN PARTE	<input type="checkbox"/> - RIFIUTATO IN PARTE	<input type="checkbox"/> - RIFIUTATO IN PARTE	<input type="checkbox"/> - RIFIUTATO IN PARTE
<input type="checkbox"/> - RIFIUTATO	<input type="checkbox"/> - RIFIUTATO	<input type="checkbox"/> - RIFIUTATO	<input type="checkbox"/> - RIFIUTATO	<input type="checkbox"/> - RIFIUTATO

LEGENDA: >75% ACCETTATO - >50% ACCETTATO IN PARTE - >25% RIFIUTATO IN PARTE - <25% RIFIUTATO

### GESTIONE DELLE DIETE SPECIALI

CONFORME	NON CONFORME	NOTE
X		

### CONFORMITA' DEI PASTI SERVITI RISPETTO AL MENU'

ANNOTAZIONE DI NON CONFORMITA'

PRIMO	<input checked="" type="checkbox"/> - CONFORME	
	<input type="checkbox"/> - NON CONFORME	
SECONDO	<input checked="" type="checkbox"/> - CONFORME	
	<input type="checkbox"/> - NON CONFORME	
CONTORNO	<input checked="" type="checkbox"/> - CONFORME	
	<input type="checkbox"/> - NON CONFORME	
PANE	<input checked="" type="checkbox"/> - CONFORME	
	<input type="checkbox"/> - NON CONFORME	
FRUTTA	<input checked="" type="checkbox"/> - CONFORME	
	<input type="checkbox"/> - NON CONFORME	

### RISPETTO GRAMMATURA DELLE PORZIONI

ANNOTAZIONE DI NON CONFORMITA'

PRIMO	<input checked="" type="checkbox"/> - CONFORME	
	<input type="checkbox"/> - NON CONFORME	
SECONDO	<input checked="" type="checkbox"/> - CONFORME	
	<input type="checkbox"/> - NON CONFORME	
CONTORNO	<input checked="" type="checkbox"/> - CONFORME	
	<input type="checkbox"/> - NON CONFORME	
PANE	<input checked="" type="checkbox"/> - CONFORME	
	<input type="checkbox"/> - NON CONFORME	
FRUTTA	<input checked="" type="checkbox"/> - CONFORME	
	<input type="checkbox"/> - NON CONFORME	

**MODALITA' DI SOMMINISTRAZIONE**

CONFORME	NON CONFORME	NOTE
X		

**VALUTAZIONE DI APPETIBILITÀ E GRADIMENTO DA PARTE DEL SOGGETTO CHE EFFETTUA L'ASSAGGIO**

**ANNOTAZIONE**

PRIMO	<input checked="" type="radio"/> - SUFFICIENTE	
	<input type="radio"/> - NON SUFFICIENTE	
SECONDO	<input checked="" type="radio"/> - SUFFICIENTE	
	<input type="radio"/> - NON SUFFICIENTE	
CONTORNO	<input checked="" type="radio"/> - SUFFICIENTE	
	<input type="radio"/> - NON SUFFICIENTE	
PANE	<input checked="" type="radio"/> - SUFFICIENTE	
	<input type="radio"/> - NON SUFFICIENTE	
FRUTTA	<input checked="" type="radio"/> - SUFFICIENTE	SI SUGGERISCE DI SERVIRE TIPOLOGIA DI FRUTTA DI PIÙ FACILE CONSUMO
	<input type="radio"/> - NON SUFFICIENTE	

NUMERO DEI PASTI SERVITI	TOTALE	BAMBINI	ADULTI
	48	43	5

ULTERIORI ANNOTAZIONI UTILI A CHIARIMENTO DI QUANTO SOPRA RIPORTATO

FIRMA DEGLI ESECUTORI DEL CONTROLLO

*Mauro Farnesi*  
*Enrico Pini*

FIRMA DELL'ADDETTO DELLA DITTA O INCARICATO PER PRESA VISIONE DELL'AVVENUTO CONTROLLO

*Fabrizio Pompei*

## SCHEDA DI VALUTAZIONE

GIORNO	05	MESE	05	ANNO	2016
--------	----	------	----	------	------

### PLESSO DI

SCUOLA PRIMARIA VIA DELLA STAZIONE

### MEMBRI VALUTATORI

COGNOME	NOME	MEMBRI DI DIRITTO	MEMBRI NOMINATI
MAVA	ERMANNO	X	
TROMBETTA	PASQUALE	X	
TOMASSI	MANUELA		X

### ADDETTO DITTA (O SUO INCARICATO)

COGNOME	NOME
ABBALLE	MARIA PIA

MENU' GIORNO	DEL	PRIMO	SECONDO	CONTORNO	FRUTTA/DOLCE	PANE
		PASTA AL POMODORO	FRITTATA	SPINACI ACC. OLIO		

### FASE / REPARTO :

### RICEVIMENTO PASTI

	SUFFICIENTE	NON SUFFICIENTE
TEMPERATURA DEI PRODOTTI	X	
ANNOTAZIONI		
CONFORMITA' STRUTTURALI DEL MEZZO DI TRASPORTO	X	
ANNOTAZIONI		
CONFORMITA' IGIENICHE DEL MEZZO DI TRASPORTO	X	
ANNOTAZIONI		
CONFORMITA' IGIENICHE DEL CONTENITORE DEL PRODOTTO	X	
ANNOTAZIONI		
INTEGRITA' DEI PRODOTTI CONFEZIONATI	X	
ANNOTAZIONI		
ETICHETTA CONFORME PER PASTI SPECIALI	X	
ANNOTAZIONI		

**LOCALE DI REFEZIONE**

	CONDIZIONI IGIENICHE		CONDIZIONI STRUTTURALI	
	SUFFICIENTE	INSUFFICIENTE	SUFFICIENTE	INSUFFICIENTE
<b>TAVOLI DI SOMMINISTRAZIONE</b>				
ANNOTAZIONI	X		X	
<b>CONFORMITA' PORTARIFIUTI A PEDALE</b>				
ANNOTAZIONI	X		X	
<b>PARETI</b>				
ANNOTAZIONI	X		X	
<b>PAVIMENTI</b>				
ANNOTAZIONI	X		X	
<b>LAVABO AD USO DEL PERSONALE</b>				
ANNOTAZIONI	X		X	
<b>PRESENZA SAPONE E ASCIUGATURA</b>				
ANNOTAZIONI	X		X	
<b>APPARECCHIATURA</b>				
ANNOTAZIONI	X		X	
<b>UTENSILI</b>				
ANNOTAZIONI	X		X	

**CONTROLLO PRESENZA INFESTANTI NEI LOCALI DI REFEZIONE**

PRESENTI	NON PRESENTI	NOTE
	X	

**IGIENE DEL PERSONALE**

ADEGUATEZZA INDUMENTI DI LAVORO					
COPRICAPO		CAMICE / TUTA		SCARPE DA LAVORO	
SUFFICIENTE	INSUFFICIENTE	SUFFICIENTE	INSUFFICIENTE	SUFFICIENTE	INSUFFICIENTE
X		X		X	
MASCHERINA		GUANTI IN LATTICE		CONDIZIONI IGIENICHE INDUMENTI	
SUFFICIENTE	INSUFFICIENTE	SUFFICIENTE	INSUFFICIENTE	SUFFICIENTE	INSUFFICIENTE
X		X		X	
IGIENE DEL VISO (BARBA-ORECCHINI-COLLANE ECC.)		ANNOTAZIONI			

**CONTROLLO SUGLI ALIMENTI**

**APPETIBILITA' E GRADIMENTO**

TIPOLOGIA	PRIMO	SECONDO	CONTORNO	PANE	FRUTTA

<input type="radio"/> - ACCETTATO	<input type="radio"/> - ACCETTATO	<input type="radio"/> - ACCETTATO	<input type="radio"/> - ACCETTATO	<input type="radio"/> - ACCETTATO
<input checked="" type="radio"/> - ACCETTATO IN PARTE	<input checked="" type="radio"/> - ACCETTATO IN PARTE	<input type="radio"/> - ACCETTATO IN PARTE	<input type="radio"/> - ACCETTATO IN PARTE	<input checked="" type="radio"/> - ACCETTATO IN PARTE
<input type="radio"/> - RIFIUTATO IN PARTE	<input type="radio"/> - RIFIUTATO IN PARTE	<input checked="" type="radio"/> - RIFIUTATO IN PARTE	<input checked="" type="radio"/> - RIFIUTATO IN PARTE	<input type="radio"/> - RIFIUTATO IN PARTE
<input type="radio"/> - RIFIUTATO	<input type="radio"/> - RIFIUTATO	<input type="radio"/> - RIFIUTATO	<input type="radio"/> - RIFIUTATO	<input type="radio"/> - RIFIUTATO

LEGENDA: >75% ACCETTATO - >50% ACCETTATO IN PARTE - >25% RIFIUTATO IN PARTE - <25% RIFIUTATO

**GESTIONE DELLE DIETE SPECIALI**

CONFORME	NON CONFORME	NOTE

**CONFORMITA DEI PASTI SERVITI RISPETTO AL MENU'**

ANNOTAZIONE DI NON CONFORMITA'

PRIMO	<input checked="" type="radio"/> - CONFORME	
	<input type="radio"/> - NON CONFORME	
SECONDO	<input checked="" type="radio"/> - CONFORME	
	<input type="radio"/> - NON CONFORME	
CONTORNO	<input checked="" type="radio"/> - CONFORME	
	<input type="radio"/> - NON CONFORME	
PANE	<input checked="" type="radio"/> - CONFORME	
	<input type="radio"/> - NON CONFORME	
FRUTTA	<input checked="" type="radio"/> - CONFORME	Già fatto
	<input type="radio"/> - NON CONFORME	

**RISPETTO GRAMMATURA DELLE PORZIONI**

ANNOTAZIONE DI NON CONFORMITA'

PRIMO	<input checked="" type="radio"/> - CONFORME	
	<input type="radio"/> - NON CONFORME	
SECONDO	<input checked="" type="radio"/> - CONFORME	
	<input type="radio"/> - NON CONFORME	
CONTORNO	<input checked="" type="radio"/> - CONFORME	
	<input type="radio"/> - NON CONFORME	
PANE	<input checked="" type="radio"/> - CONFORME	
	<input type="radio"/> - NON CONFORME	
FRUTTA	<input checked="" type="radio"/> - CONFORME	
	<input type="radio"/> - NON CONFORME	



**MODALITA' DI SOMMINISTRAZIONE**

CONFORME	NON CONFORME	NOTE
X		

**VALUTAZIONE DI APPETIBILITÀ E GRADIMENTO DA PARTE DEL SOGGETTO CHE EFFETTUA L'ASSAGGIO**  
**ANNOTAZIONE**

PRIMO	<input checked="" type="radio"/> - SUFFICIENTE	
	<input type="radio"/> - NON SUFFICIENTE	
SECONDO	<input checked="" type="radio"/> - SUFFICIENTE	
	<input type="radio"/> - NON SUFFICIENTE	
CONTORNO	<input checked="" type="radio"/> - SUFFICIENTE	
	<input type="radio"/> - NON SUFFICIENTE	
PANE	<input checked="" type="radio"/> - SUFFICIENTE	
	<input type="radio"/> - NON SUFFICIENTE	
FRUTTA	<input checked="" type="radio"/> - SUFFICIENTE	GELATO
	<input type="radio"/> - NON SUFFICIENTE	

NUMERO DEI PASTI SERVITI	TOTALE	BAMBINI	ADULTI
196	196	185	11

ULTERIORI ANNOTAZIONI UTILI A CHIARIMENTO DI QUANTO SOPRA RIPORTATO

NON È PRESENTE FRIGO

FIRMA DEGLI ESECUTORI DEL CONTROLLO

*M. Ambrosio, Roberto Capri, Maria Teresa*

FIRMA DELL'ADDETTO DELLA DITTA INCARICATO PER PRESA VISIONE DELL'AVVENUTO CONTROLLO

*[Signature]*