



DIREZIONE DIDATTICA STATALE 1° CIRCOLO
Piazza della Repubblica – 84043 AGROPOLI
tel.Fax 0974/823209 – COD.FISC.81000750653
e-mail sae09900b@istruzione.it
www.primocircoloagropoli.edu.it

Commissione mensa scolastica
Scheda di valutazione

(deliberata dalla Commissione mensa scolastica nella riunione del 19/01/2023)

Data _____

Plesso: _____

Assaggio effettuato da _____ Genitore Insegnante

Menù del Giorno: Primo
Secondo
Contorno
Frutta / Dessert

Il menù del giorno corrisponde a quello indicato nel menù? SI NO

Se NO perché

I tempi di distribuzione sono stati rispettati? SI NO

Se NO perché

Indicare il numero dei bambini presenti	
Indicare il numero delle addette alla distribuzione	

L'insalata è condita al momento? SI NO

Se NO perché

- **VALUTAZIONE PERSONALE DELL'ASSAGGIO**

Temperatura

Primo piatto	<input type="checkbox"/> Caldo	<input type="checkbox"/> Tiepido	<input type="checkbox"/> Freddo
Secondo piatto	<input type="checkbox"/> Caldo	<input type="checkbox"/> Tiepido	<input type="checkbox"/> Freddo
Contorno caldo	<input type="checkbox"/> Caldo	<input type="checkbox"/> Tiepido	<input type="checkbox"/> Freddo

Sapore

Primo piatto	<input type="checkbox"/> Gradevole	<input type="checkbox"/> Accettabile	<input type="checkbox"/> NON accettabile
Secondo piatto	<input type="checkbox"/> Gradevole	<input type="checkbox"/> Accettabile	<input type="checkbox"/> NON accettabile
Contorno	<input type="checkbox"/> Gradevole	<input type="checkbox"/> Accettabile	<input type="checkbox"/> NON accettabile

Quantità porzione servita

Primo piatto	<input type="checkbox"/> Adeguata	<input type="checkbox"/> Eccessiva	<input type="checkbox"/> Scarsa
Secondo piatto	<input type="checkbox"/> Adeguata	<input type="checkbox"/> Eccessiva	<input type="checkbox"/> Scarsa
Contorno	<input type="checkbox"/> Adeguata	<input type="checkbox"/> Eccessiva	<input type="checkbox"/> Scarsa

Cottura del cibo

Primo piatto	<input type="checkbox"/> Adeguata	<input type="checkbox"/> Eccessiva	<input type="checkbox"/> Scarsa
Secondo piatto	<input type="checkbox"/> Adeguata	<input type="checkbox"/> Eccessiva	<input type="checkbox"/> Scarsa
Contorno caldo	<input type="checkbox"/> Adeguata	<input type="checkbox"/> Eccessiva	<input type="checkbox"/> Scarsa

Valutazione Pane

Tipologia	<input type="checkbox"/> Bianco	<input type="checkbox"/> Integrale	
-----------	---------------------------------	------------------------------------	--

Sapore	<input type="checkbox"/> Gradevole	<input type="checkbox"/> Accettabile	<input type="checkbox"/> NON accettabile
Valutazione Frutta			
Qualità	<input type="checkbox"/> Buona	<input type="checkbox"/> Acerba	<input type="checkbox"/> Troppo matura
Giudizio riassuntivo sulla qualità	<input type="checkbox"/> Ottimo	<input type="checkbox"/> Buono	<input type="checkbox"/> Sufficiente <input type="checkbox"/> Insufficiente

- INDICE DI GRADIMENTO DEL PASTO

Si calcola sul numero di bambini che hanno mangiato più della metà della porzione servita

Per ciascun piatto si calcola l'indice di gradibilità: ad esempio, se si considera una classe di 25 bambini e di questi 20 hanno mangiato più della metà, la % sul numero di bambini presi in esame è $20/25 \times 100 = 80\%$.

TA = piatto totalmente accettato consumo oltre 75%	PR = piatto parzialmente rifiutato consumo 25% - 50%
PA = piatto parzialmente accettato consumo 50% - 75%	TR = piatto totalmente rifiutato consumo inferiore 25%

EVENTUALMENTE LA VALUTAZIONE PUO' ESSERE EFFETTUATA ANCHE SU UNA VALUTAZIONE COMPLETA DEGLI AVANZI, ANCHE SENZA IL CALCOLO MATEMATICO.

- GRADIMENTO DEL PASTO

Primo piatto	<input type="checkbox"/> TA/Gradito	<input type="checkbox"/> PA/Mediamente gradito	<input type="checkbox"/> PR/Poco gradito	<input type="checkbox"/> TR/Rifiutato
Secondo piatto	<input type="checkbox"/> TA/Gradito	<input type="checkbox"/> PA/Mediamente gradito	<input type="checkbox"/> PR/Poco gradito	<input type="checkbox"/> TR/Rifiutato
Contorno	<input type="checkbox"/> TA/Gradito	<input type="checkbox"/> PA/Mediamente gradito	<input type="checkbox"/> PR/Poco gradito	<input type="checkbox"/> TR/Rifiutato
Frutta	<input type="checkbox"/> TA/Gradito	<input type="checkbox"/> PA/Mediamente gradito	<input type="checkbox"/> PR/Poco gradito	<input type="checkbox"/> TR/Rifiutato
Pane	<input type="checkbox"/> TA/Gradito	<input type="checkbox"/> PA/Mediamente gradito	<input type="checkbox"/> PR/Poco gradito	<input type="checkbox"/> TR/Rifiutato

Osservazioni sulla qualità

.....

PERSONALE ADDETTO

Abbigliamento	<input type="checkbox"/> Adeguato	<input type="checkbox"/> NON adeguato
Cortesia	<input type="checkbox"/> Adeguata	<input type="checkbox"/> NON adeguata

PULIZIA

Stoviglie	<input type="checkbox"/> Ottima	<input type="checkbox"/> Buona	<input type="checkbox"/> Sufficiente	<input type="checkbox"/> Insufficiente
Tavoli	<input type="checkbox"/> Ottima	<input type="checkbox"/> Buona	<input type="checkbox"/> Sufficiente	<input type="checkbox"/> Insufficiente
Pavimenti	<input type="checkbox"/> Ottima	<input type="checkbox"/> Buona	<input type="checkbox"/> Sufficiente	<input type="checkbox"/> Insufficiente

Note ed osservazioni sul personale:

.....

Firma del compilante

Osservazione del referente della ditta appaltatrice:

.....

Nome del referente Firma del referente

.....