



CITTÀ DI  
CASTELFRANCO  
EMILIA

**SCHEDA DI VERIFICA REFEZIONE SCOLASTICA**  
**PER LA COMMISSIONE MENSA**

**Data** \_\_\_\_\_

**componente commissione mensa** \_\_\_\_\_

**Scuola e Sezione:** \_\_\_\_\_

Il menù del giorno corrisponde a quello somministrato

NO

Se no, quale pietanza NON corrisponde al menù \_\_\_\_\_

**VALUTAZIONE DEL PASTO**

Scrivere nella colonna "GIUDIZIO" il NUMERO corrispondente alla valutazione soggettiva data:

1=Insufficiente; 2=Sufficiente; 3=Discreto; 4=Buono; 5=Ottimo

<b>PRIMO PIATTO</b> _____ <i>(descrizione del piatto)</i>	<b>GIUDIZIO</b>
Quantità	
Cottura	
Condimento	
Sapore e gradimento:	
Scarto	<input type="checkbox"/> Poco <input type="checkbox"/> Quasi tutto

<b>SECONDO PIATTO</b> _____ <i>(descrizione del piatto)</i>	<b>GIUDIZIO</b>
Quantità	
Cottura	
Condimento	
Sapore e gradimento:	
Scarto	<input type="checkbox"/> Poco <input type="checkbox"/> Quasi tutto

<b>CONTORNO</b>	<b>GIUDIZIO</b>
_____	
<i>(descrizione del piatto)</i>	
Quantità	
Cottura	
Condimento	
Sapore e gradimento:	
Scarto	<input type="checkbox"/> Poco <input type="checkbox"/> Quasi tutto

<b>FRUTTA</b>	<b>GIUDIZIO</b>
_____	
<i>(descrizione del piatto)</i>	
Quantità	
Maturazione	
Gusto	
Note sulla frutta	_____
Scarto	<input type="checkbox"/> Poco <input type="checkbox"/> Quasi tutto

<b>MERENDA</b>	<b>GIUDIZIO</b>
_____	
<i>(descrizione del piatto)</i>	
Quantità	
Gusto	
suggerimenti sulla merenda	_____
Tipologia	<input type="checkbox"/> Fresca <input type="checkbox"/> Confezionata

<b>PANE</b> <hr/> <i>(descrizione del piatto)</i>	<b>GIUDIZIO</b>
Quantità	
Gusto	
Formato	<hr/>

<b>DIETE SPECIALI*</b> <hr/> <i>(descrizione del piatto)</i>	<b>GIUDIZIO</b>
Cottura	
Condimento	
Sapore e gradimento:	
Corrispondenza con il menù stabilito	
Livello di somiglianza con il menù standard	

*\*Da compilare solo nel caso sia fatto assaggio anche di diete*

#### **OSSERVAZIONI E SUGGERIMENTI PER IL MIGLIORAMENTO DEL SERVIZIO**

---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---

*Firma  
del componente la Commissione mensa*

Il presente verbale deve essere compilato dal membro della commissione mensa e restituito al personale presente durante la produzione o somministrazione dei pasti che lo trasmetterà a **Comune di Castelfranco Emilia, Servizio Istruzione**, Gatto Lucia Tel. 059 – 959382, e-mail: [gatto.lucia@comune.castelfranco-emilia.mo.it](mailto:gatto.lucia@comune.castelfranco-emilia.mo.it)