



Città di Bollate

- Provincia di Milano -

U.O. Pubblica Istruzione
P.zza Aldo Moro, 1-20021 Bollate (MI)
tel. 0235005563 - fax 0235005285

www.comune.bollate.mi.it mailto: pubblica.istruzione@comune.bollate.it

anno scolastico 2009/2010

ESITO DELLA VISITA EFFETTUATA

Nella scuola BACHELET di via VERDI

In data 09-03-2010

Menù odierno :

I piatto RISO, PATATE E PREZZEMOLO

II piatto LONZA ALLE MELE

Contorno FINOCCHI IN INSALATA

Frutta PERA

Merenda*.....

(*solo per le materne)

Il menù del giorno corrisponde a quello indicato in tabella? Sì No

Se No, perché

Il tempo di attesa per il cibo è, a suo parere, accettabile? Sì No non sempre

Valutazione del personale all'assaggio

- | | | | | |
|---|-----------------|---|--------------------------------------|---|
| 1. Temperatura del cibo | I piatto caldo | caldo <input checked="" type="checkbox"/> | tiepido <input type="checkbox"/> | freddo <input type="checkbox"/> |
| | II piatto caldo | caldo <input checked="" type="checkbox"/> | tiepido <input type="checkbox"/> | freddo <input type="checkbox"/> |
| | Contorno caldo | caldo <input type="checkbox"/> | tiepido <input type="checkbox"/> | freddo <input type="checkbox"/> |
| 2. Cottura del cibo | I piatto | adeguata <input checked="" type="checkbox"/> | eccessiva <input type="checkbox"/> | scarsa <input type="checkbox"/> |
| | II piatto | adeguata <input checked="" type="checkbox"/> | eccessiva <input type="checkbox"/> | scarsa <input type="checkbox"/> |
| | Contorno | adeguata <input type="checkbox"/> | eccessiva <input type="checkbox"/> | scarsa <input type="checkbox"/> |
| 3. Quantità porzione servita | | sufficiente <input checked="" type="checkbox"/> | abbondante <input type="checkbox"/> | scarsa <input type="checkbox"/> |
| 4. Il numero di porzioni era sufficiente | | Sì <input checked="" type="checkbox"/> | No <input type="checkbox"/> | |
| 5. Ci sono bambini che hanno avuto il bis? | | Sì <input type="checkbox"/> | No <input type="checkbox"/> | non è stato richiesto <input checked="" type="checkbox"/> |
| 6. Sono state rispettate le diete speciali richieste? | | Sì <input checked="" type="checkbox"/> | No <input type="checkbox"/> | |
| 7. Sapore | I piatto | gradevole <input checked="" type="checkbox"/> | accettabile <input type="checkbox"/> | non accettabile <input type="checkbox"/> |
| | II piatto | gradevole <input checked="" type="checkbox"/> | accettabile <input type="checkbox"/> | non accettabile <input type="checkbox"/> |
| | Contorno | gradevole <input checked="" type="checkbox"/> | accettabile <input type="checkbox"/> | non accettabile <input type="checkbox"/> |
| 8. Il pane è di qualità | | buona <input type="checkbox"/> | mediocre <input type="checkbox"/> | scarsa <input checked="" type="checkbox"/> |
| 9. La frutta è | | accettabile <input checked="" type="checkbox"/> | acerba <input type="checkbox"/> | matura <input type="checkbox"/> |

Indice di gradimento del pasto

Indice di gradibilità tra 0% e 24% = piatto rifiutato (R)
Indice di gradibilità tra 25% e 49% = piatto poco accettato (PA)
Indice di gradibilità tra 50% e 74% = piatto accettato (A)
Indice di gradibilità tra 75% e 100% = piatto totalmente accettato (TA)

I piatto	<u>TA</u>	A	PA	R
II piatto	TA	<u>A</u>	PA	R
Contorno	TA	<u>A</u>	PA	R
Frutta	<u>TA</u>	A	PA	R

Il personale che effettua il servizio è cortese?

Sì abbastanza No

La pulizia delle stoviglie a suo parere è :

Buona sufficiente insufficiente

La pulizia del refettorio a suo parere è :

Buona sufficiente insufficiente

Compilato a cura della Sig.ra/del Sig. MALPENE GINSY
BULLA ANGELO

firma

Note e osservazioni

IL PANE È DI SCARSA QUALITÀ, SEMBRA SCONGELATO O
COMUNQUE NON FRESCO.

IL BAMBINO CELIACO CONTINUA RICEVERE SCHIACCIATINE
ANZICHÈ IL PANE SPECIALE

Il menù del giorno corrisponde a quello indicato in tabella? Sì No
Se No, perché
Il tempo di attesa per il cibo è a suo parere accettabile? Sì No Non sempre
1. Temperatura del cibo
I piatto caldo freddo
II piatto caldo freddo
Contorno caldo freddo
2. Cottura del cibo
I piatto scarse
II piatto scarse
Contorno scarse
3. Quantità porzione servita sufficiente abbondante scarsa
4. Il numero di porzioni era sufficiente No Sì
5. Ci sono bambini che hanno avuto il dia? Sì No non è stato richiesto
6. Sono state richieste le diete speciali richieste? Sì No
7. Sapore
I piatto gradevole non accettabile
II piatto gradevole non accettabile
Contorno gradevole non accettabile
8. Il pane è di qualità buona migliore scarsa
9. La frutta è accettabile scarsa matura

Indice di gradimento del pasto
Indice di gradibilità tra 0% e 24% = piatto rifiutato (R)
Indice di gradibilità tra 25% e 49% = piatto poco accettato (PA)
Indice di gradibilità tra 50% e 74% = piatto accettato (A)
Indice di gradibilità tra 75% e 100% = piatto totalmente accettato (TA)

I piatto	TA	A	PA	R
II piatto	TA	A	PA	R
Contorno	TA	A	PA	R
Frutta	TA	A	PA	R