

Scheda per il controllo periodico per pasto veicolato

Da inoltrare a Comune di Rubano

Ufficio Pubblica Istruzione – tel. 049.8739222 – fax 049/87.39.245 – istruzione@rubano.it

scrivere in stampatello

Data

Scuola

Nome di chi compila

Numero dei pasti totali serviti nella giornata

Di cui per adulti n.

Di cui per alunni n.

Vi sono più turni di distribuzione? Se sì, quanti?

	SÌ <input type="checkbox"/> n. _____
	NO <input type="checkbox"/>

Trasporto

1- Orario di arrivo dei pasti

h _____

2- Sono visibili segni di sporcizia all'interno dei mezzi?

SÌ NO

3- Sono visibili segni di sporcizia all'esterno dei contenitori termici?

SÌ NO

4- Gli addetti alla distribuzione indossano il camice?

SÌ NO

5- Il camice si presenta pulito?

SÌ NO

6- Indossano la cuffia?

SÌ NO

7- Indossano i guanti?

SÌ NO

Se non vengono indossati i guanti controllare la presenza di:

8- Anelli

SÌ NO

9- Bracciali

SÌ NO

10- Smalto

SÌ NO

11- Unghie sporche

SÌ NO

12- Ferite o escoriazioni

SÌ NO

13- Altro

SÌ NO

Ambiente

Sono visibili segni di sporcizia in:

14- Pareti SÌ NO

15- Pavimenti SÌ NO

16- Soffitti SÌ NO

17- Finestre SÌ NO

18- Porte SÌ NO

19- Tavoli SÌ NO

20- Carrelli SÌ NO

21- Banchi di distribuzione SÌ NO

22- Contenitori termici SÌ NO

23- Scaldavivande SÌ NO

24- Acqua del bagnomaria SÌ NO

25- Altro SÌ NO

Stoviglie

Sono visibili segni di sporcizia in:

- | | | |
|---------------|-----------------------------|-----------------------------|
| 26- Piatti | SÍ <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |
| 27- Bicchieri | SÍ <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |
| 28- Posate | SÍ <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |
| 29- Caraffe | SÍ <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |
| 30- Vassoi | SÍ <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |
| 31- Altro | SÍ <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |

Distribuzione

32- Specificare l'orario di inizio distribuzione delle vivande

33- Le stoviglie sono in numero sufficiente?

SÍ NO

Menù

Menù	1°piatto	2°piatto	Contorno	Dessert o frutta
Previsto del giorno				
Effettivamente distribuito				

34- Il menù è stato rispettato?

SÍ NO

se no, specificare le motivazioni della ditta

35a- Sono presenti alimenti non previsti dal capitolato?

SÍ NO

se sì, quali?

35b- Sono presenti alimenti non previsti nel menù del giorno?

SÍ NO

se sì, quali?

Quantità

36- Porzioni mancanti?

SÍ NO

se sì, specificare

Valutazione delle quantità distribuite agli alunni

	Portata	insufficiente	scarsa	sufficiente	abbondante	eccessiva
37	1°piatto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
38	2°piatto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
39	contorno	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
40	dessert o frutta	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
41	pane	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Giudizio di assaggio

Primo piatto

42	cottura	<input type="checkbox"/> crudo	<input type="checkbox"/> poco cotto	<input type="checkbox"/> ben cotto	<input type="checkbox"/> scotto
43	sapore	<input type="checkbox"/> sgradevole	<input type="checkbox"/> mediocre	<input type="checkbox"/> buono	<input type="checkbox"/> ottimo
44	consistenza	<input type="checkbox"/> sgradevole	<input type="checkbox"/> molle	<input type="checkbox"/> dura	<input type="checkbox"/> giusta
45	odore	<input type="checkbox"/> sgradevole	<input type="checkbox"/> adeguato	<input type="checkbox"/> invitante	
46	aspetto visivo	<input type="checkbox"/> sgradevole	<input type="checkbox"/> adeguato	<input type="checkbox"/> invitante	
47	temperatura	<input type="checkbox"/> sufficiente	<input type="checkbox"/> insufficiente		

Note:

48- Sono presenti segni di deterioramento? SÌ NO
se sì, specificare

49- Sono presenti corpi estranei? SÌ NO
se sì, specificare

Se sono presenti segni di deterioramento o corpi estranei avisare immediatamente l'Amministrazione Scolastica e il Comune.

Secondo piatto

50	cottura	<input type="checkbox"/> crudo	<input type="checkbox"/> poco cotto	<input type="checkbox"/> ben cotto	<input type="checkbox"/> scotto
51	sapore	<input type="checkbox"/> sgradevole	<input type="checkbox"/> mediocre	<input type="checkbox"/> buono	<input type="checkbox"/> ottimo
52	consistenza	<input type="checkbox"/> sgradevole	<input type="checkbox"/> molle	<input type="checkbox"/> dura	<input type="checkbox"/> giusta
53	odore	<input type="checkbox"/> sgradevole	<input type="checkbox"/> adeguato	<input type="checkbox"/> invitante	
54	aspetto visivo	<input type="checkbox"/> sgradevole	<input type="checkbox"/> adeguato	<input type="checkbox"/> invitante	
55	temperatura	<input type="checkbox"/> sufficiente	<input type="checkbox"/> insufficiente		

Note:

56- Sono presenti segni di deterioramento? SÌ NO
se sì, specificare

57- Sono presenti corpi estranei? SÌ NO
se sì, specificare

Se sono presenti segni di deterioramento o corpi estranei avisare immediatamente l'Amministrazione Scolastica e il Comune.

Contorno 1:

58	cottura	<input type="checkbox"/> crudo	<input type="checkbox"/> poco cotto	<input type="checkbox"/> ben cotto	<input type="checkbox"/> scotto
59	sapore	<input type="checkbox"/> sgradevole	<input type="checkbox"/> mediocre	<input type="checkbox"/> buono	<input type="checkbox"/> ottimo
60	consistenza	<input type="checkbox"/> sgradevole	<input type="checkbox"/> molle	<input type="checkbox"/> dura	<input type="checkbox"/> giusta
61	odore	<input type="checkbox"/> sgradevole	<input type="checkbox"/> adeguato	<input type="checkbox"/> invitante	
62	aspetto visivo	<input type="checkbox"/> sgradevole	<input type="checkbox"/> adeguato	<input type="checkbox"/> invitante	

Contorno 2:

58a	cottura	<input type="checkbox"/> crudo	<input type="checkbox"/> poco cotto	<input type="checkbox"/> ben cotto	<input type="checkbox"/> scotto
59b	sapore	<input type="checkbox"/> sgradevole	<input type="checkbox"/> mediocre	<input type="checkbox"/> buono	<input type="checkbox"/> ottimo
60c	consistenza	<input type="checkbox"/> sgradevole	<input type="checkbox"/> molle	<input type="checkbox"/> dura	<input type="checkbox"/> giusta
61d	odore	<input type="checkbox"/> sgradevole	<input type="checkbox"/> adeguato	<input type="checkbox"/> invitante	
62e	aspetto visivo	<input type="checkbox"/> sgradevole	<input type="checkbox"/> adeguato	<input type="checkbox"/> invitante	

Note:

63- Sono presenti segni di deterioramento? SÌ NO
se sì, specificare

64- Sono presenti corpi estranei? SÌ NO
se sì, specificare

Se sono presenti segni di deterioramento o corpi estranei avisare immediatamente l'Amministrazione Scolastica e il Comune.

	Dessert <input type="checkbox"/>	Frutta <input type="checkbox"/>	Yogurt <input type="checkbox"/>		
65	cottura	<input type="checkbox"/> crudo	<input type="checkbox"/> poco cotto	<input type="checkbox"/> ben cotto	<input type="checkbox"/> scotto
66	sapore	<input type="checkbox"/> sgradevole	<input type="checkbox"/> mediocre	<input type="checkbox"/> buono	<input type="checkbox"/> ottimo
67	consistenza	<input type="checkbox"/> sgradevole	<input type="checkbox"/> molle	<input type="checkbox"/> dura	<input type="checkbox"/> giusta
68	odore	<input type="checkbox"/> sgradevole	<input type="checkbox"/> adeguato	<input type="checkbox"/> invitante	
69	aspetto visivo	<input type="checkbox"/> sgradevole	<input type="checkbox"/> adeguato	<input type="checkbox"/> invitante	

Note:

70- Sono presenti segni di deterioramento? SÌ NO
se sì, specificare

71- Sono presenti corpi estranei? SÌ NO
se sì, specificare

Se sono presenti segni di deterioramento o corpi estranei avisare immediatamente l'Amministrazione Scolastica e il Comune.

Pane

72	cottura	<input type="checkbox"/> crudo	<input type="checkbox"/> poco cotto	<input type="checkbox"/> bruciato	<input type="checkbox"/> ben cotto	
73	sapore	<input type="checkbox"/> sgradevole	<input type="checkbox"/> mediocre	<input type="checkbox"/> accettabile	<input type="checkbox"/> buono	<input type="checkbox"/> ottimo
74	consistenza	<input type="checkbox"/> morbido	<input type="checkbox"/> croccante	<input type="checkbox"/> gommoso	<input type="checkbox"/> duro	<input type="checkbox"/> raffermo

Note:

75- Sono presenti segni di deterioramento ? SÌ NO
se sì, specificare

76- Sono presenti corpi estranei? SÍ NO
se sì, specificare

Se sono presenti segni di deterioramento o corpi estranei avvisare immediatamente l'Amministrazione Scolastica e il Comune.

Acqua

77	sapore	<input type="checkbox"/> normale	<input type="checkbox"/> anomalo
78	colore	<input type="checkbox"/> normale	<input type="checkbox"/> anomalo
79	odore	<input type="checkbox"/> normale	<input type="checkbox"/> anomalo

Note:

80- Sono presenti corpi estranei? SÍ NO
se sì, specificare

Prodotto consumato rispetto al prodotto servito

		Buono (scarto 0%–29%)	Sufficiente (scarto 30%–50%)	Insufficiente (scarto oltre 50%)
81	1°piatto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
82	2°piatto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
83	Contorno 1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
83a	Contorno 2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
84	dessert o frutta	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
85	pane	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

N.B.: **scarto** è ciò che rimane nei piatti.

* * *

Altre osservazioni

Firma del compilatore