

SCHEDA DI VALUTAZIONE E RILEVAZIONE NON CONFORMITÀ
(ad uso della Commissione Mensa / Direzione Scolastica / Unità educativa)

SCUOLA MANZONI Via 4 NOVEMBRE
Centro Cottura di appartenenza: GATO Data sopralluogo: 13/12/2017

- Nido d'infanzia
- Scuola dell'infanzia
- Scuola Primaria
- Sede Centro Estivo

A) AMBIENTE E ATTREZZATURE

1. Centro Cottura NON PRESENTE

- a) La pulizia di ambiente e arredi è buona sufficiente insufficiente
- b) Corrispondenza delle derrate alimentari con quanto previsto nel contratto di servizio e nel menù in vigore?

Se No, indicare variazione:

- c) L'abbigliamento del personale addetto al Centro Cottura è adeguato? Si No

Se Non adeguato segnalare motivazioni:

Note:

2. Dispensa NON PRESENTE

- a) La pulizia di ambiente e arredi è buona sufficiente insufficiente
- b) Corrispondenza delle derrate alimentari con quanto previsto nel contratto di servizio e nel menù in vigore? Si No

Se No, indicare variazione:

Note:

3. Refettorio

- a) La pulizia di ambiente e arredi è buona sufficiente insufficiente
- b) I tavoli sono apparecchiati correttamente Si No
- c) I contenitori del pasto sono puliti e in buone condizioni Si No
- d) Sono presenti dei sistemi di mantenimento della temperatura (termobox, carrelli termici) Si No
- e) L'abbigliamento del personale addetto è adeguato? Si No

Se No, indicare variazione:

Note: NULLA DA SEGNALARE

B) SERVIZIO

1. Menù

Il menù del giorno è:

1° PASTA AL RAGÙ

2° ASIAGO ERBETTE Frutta/Dessert BANANA

Merenda.....

- a) Il menù del giorno è esposto all'interno dei locali scolastici? Si No
- b) Il menù del giorno corrisponde a quello esposto nei locali scolastici? Si No

Se No, indicare variazione:

c) Errore consegna?

Se Sì, indicare variazione:

Sì No

d) Indicare il numero dei pasti complessivi (escluse le diete): 189

e) Indicare il numero dei pasti per portata e del suo peso complessivo escluse le diete (da rilevare dall'allegato al documento di trasporto):

1° piatto pasti adulti n. 10, pasti bambini n. 189, peso complessivo dei pasti Kg/g
2° piatto pasti adulti n. 10, pasti bambini n. 189, peso complessivo dei pasti Kg/g
Contorni adulti n. 10, bambini n. 189, peso complessivo dei contorni Kg/g

f) Indicare il numero complessivo delle Diete: 11

g) Indicare il numero delle Diete per portata e del suo peso complessivo (da rilevare dall'allegato al documento di trasporto):

1° piatto adulti n. 1, bambini n. 10, peso complessivo dei pasti Kg/g
2° piatto adulti n. 1, bambini n. 10, peso complessivo dei pasti Kg/g
Contorni adulti n. 1, bambini n. 10, peso complessivo dei pasti Kg/g

Note:

LA FRUTTA È STATA SERVITA IN CLASSE

2. Distribuzione pasto (prendere in esame un solo turno)

a) Le temperature verificate dell'addetto del gestore sono conformi

Se No segnalare:

Sì No

b) Il tempo trascorso dall'arrivo alla distribuzione è

< 10 min ≥ 10 < 20 min > 20 min

c) La durata della distribuzione del 1° piatto è:

< 10 min ≥ 10 < 20 min > 20 min

d) La durata della distribuzione del 1° piatto è:

< 10 min ≥ 10 < 20 min > 20 min

e) La durata del pranzo è:

< 10 min ≥ 10 < 20 min > 20 min

f) Indicare il numero di persone addette alla distribuzione: 6

g) Il comportamento del personale addetto alla distribuzione è: corretto non corretto

Se Non corretto segnalare motivazioni:

h) Indicare il turno in analisi (es. unico, II° turno, ecc): 1° TURNO

Note:

3. Valutazione sensoriale e personale del pasto

Centro cottura Refettorio

a) Temperatura del cibo

1° piatto caldo tiepido freddo

2° piatto caldo tiepido freddo

contorno caldo tiepido freddo

b) Cottura del cibo

1° piatto adeguata eccessiva scarsa

2° piatto adeguata eccessiva scarsa

contorno adeguata eccessiva scarsa

c) Quantità porzione servita

1° piatto adeguata abbondante insufficiente

2° piatto adeguata abbondante insufficiente

contorno adeguata abbondante insufficiente

d) Sapore

1° piatto gradevole accettabile non accettabile

2° piatto gradevole accettabile non accettabile

contorno gradevole accettabile non accettabile

e) Giudizio globale

buono accettabile non accettabile

Note:

MOLTI BAMBINI HANNO CONSUMATO IL BIS DEL 1° PIATTO

5. Valutazione specifica

- a) pane è di tipo integrale con farina 00/0
- b) pane è buono accettabile non accettabile
- c) frutta/dessert buono accettabile non accettabile **NON VALUTABILE**
- d) modalità di sgombero dei rifiuti eseguita dagli addetti del gestore **BUONA**

Note: **FRUTTA NON VALUTABILE IN QUANTO SERVITA IN CLASSE**

C) 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 percentuale sul numero dei bambini presenti in esame è: $20/25 \times 100 = 80\%$. Quindi essendo questo valore compreso tra 75% e 100%, il piatto preso in esame si considera totalmente accettato (TA).

- piatto totalmente accettato (TA) rifiuto inferiore o uguale al 24%
- piatto parzialmente accettato (PA) rifiuto compreso tra il 25% e il 49%
- piatto parzialmente rifiutato (PR) rifiuto compreso tra il 50% e il 74%
- piatto totalmente rifiutato (TR) rifiuto superiore al 75%

- a) Primo piatto TA PA PR TR
- b) Secondo piatto TA PA PR TR
- c) Contorno TA PA PR TR
- d) Pane TA PA PR TR
- e) Frutta/Dessert TA PA PR TR

D) CORPO ESTRANEO

È stata rispettata la procedura di consegna corpi estranei? Sì No

SEZIONE NON CONFORMITÀ

Sono presenti non conformità Sì No
 Se Sì quali (indicare i punti):

TOTALE NUMERO NON CONFORMITÀ.....

Altro da segnalare :

Segnalazione effettuata da:

Commissione mensa Dirigente Scolastico Docenti, Educatori, Personale scolastico

Data, **13/12/17** Nome e Cognome del compilatore: **MAURO TERZI**

(firma leggibile)

Mauro Terzi

Deposito derrate

Località Via

Data sopralluogo

2. Deposito Derrate

- a) La pulizia di ambiente e arredi è : buona sufficiente insufficiente
- b) Corrispondenza delle derrate alimentari con quanto previsto nel contratto di servizio e nel menù in vigore? Sì No

Se No, indicare variazione

Note:

SEZIONE NON CONFORMITÀ

Sono presenti non conformità
Se Sì quali (indicare i punti):

Sì No

TOTALE NUMERO NON CONFORMITÀ: 0

Segnalazione effettuata da:

Data 13/11/2017 Nome e Cognome del compilatore: MAURO TERZI

(firma leggibile)

Mauro Terzi