



SCUOLA _____

DATA SOPRALLUOGO _____

SCHEDA DI VALUTAZIONE DEL PASTO (SEGNARE LA CASELLA INTERESSATA)


ORARIO CONSEGNA PASTI _____

INIZIO DISTRIBUZIONE _____

PARAMETRI	PRIMO PIATTO	SECONDO PIATTO	CONTORNO	FRUTTA/DESSERT
DENOMINAZIONE DEI PIATTI				
CORRISPONDENZA AL MENU'	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO
TEMPERATURA ADEGUATA	SI NO	SI NO	SI NO	
PORZIONI ADEGUATE	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO

GRADO DI MATURAZIONE DELLA FRUTTA	ADEGUATA	ECESSIVA	ACERBA
-----------------------------------	----------	----------	--------

COTTURA DEI PIATTI	ADEGUATA	ECESSIVA	SCARSA
--------------------	----------	----------	--------



PRIMO PIATTO	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
SECONDO PIATTO	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
CONTORNO	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

QUANTO CIBO E' STATO CONSUMATO	TUTTO	ABBASTANZA	POCO	NIENTE
PRIMO PIATTO	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
SECONDO PIATTO	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
CONTORNO	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
FRUTTA	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

ABBIGLIAMENTO DEL PERSONALE	PULIZIA E IGIENE DEI REFETTORI	PULIZIA STOVIGLIE	INTEGRITA' E QUANTITA' STOVIGLIE	NUMERO DI ADDETTE AL SERVIZIO
ADEGUATO <input type="radio"/>	ADEGUATA <input type="radio"/>	ADEGUATA <input type="radio"/>	ADEGUATA <input type="radio"/>	N° _____
NON ADEGUATO <input type="radio"/>	NON ADEGUATA <input type="radio"/>	NON ADEGUATA <input type="radio"/>	NON ADEGUATA <input type="radio"/>	

NOTE _____

COGNOME NOME DEL COMMISSARIO (IN STAMPATELLO)

FIRMA _____



GENITORE

DOCENTE