

**COMMISSIONE MENSA - SEDUTA DEL 17-05-2017**  
**SCHEDA DI VALUTAZIONE**

**CENTRO/I COTTURA:**

(segnare con una "X" l'opzione prescelta)

La pulizia degli ambienti ed arredi è:		
Buona	Sufficiente	Mediocre/scarsa
X		
Il menù del giorno corrisponde a quello previsto?		
SI	NO	
X		

**REFETTORI:**

(segnare con una "X" l'opzione prescelta)

La pulizia degli ambienti ed arredi è:		
Buona	Sufficiente	Mediocre/Scarsa
X		
I bicchieri, le posate e le stoviglie sono puliti?		
SI	NO	
X		
I contenitori termici per il trasporto dei pasti sono in buone condizioni?		
SI	NO	
X		
Gli scaldavivande sono funzionanti?		
SI	NO	
X		

**PASTO:**

(segnare con una "X" l'opzione prescelta)

Numero persone addette alla distribuzione:			
Temperatura all'assaggio			
	Caldo	Tiepido	Freddo
1° piatto	X		
2° piatto			X
Contorno			X
Cottura all'assaggio			
	Adeguato	Scotto	Crudo
1° piatto	X		
2° piatto	X		
Sapore			
	Gradevole	Insidido	Salato
	X		

(PIATTO FREDDO)  
VERDURA, CARNE  
ROMANESCO

1° piatto		X		
2° piatto		X		
Contorno		X		
<b>Quantità</b>				
<b>Abbondante</b>		<b>Sufficiente</b>		<b>Scarsa</b>
X				
<b>Giudizio complessivo sul pasto</b>				
<b>Buono</b>		<b>Sufficiente</b>		<b>Non buono</b>
X				
<b>Note:</b>				
_____				
<b>Pane</b>				
<b>Fresco</b>			<b>Raffermo</b>	
X				
<b>Note:</b>				
_____				
<b>Frutta</b>				
<b>Accettabile</b>		<b>Acerba</b>	<b>Troppo matura</b>	
<b>Note:</b>				
_____				
<b>Rispetto del menù</b>				
<b>Si</b>		<b>No</b>		
X				
<b>Note:</b>				
_____				

Firme

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_