

SCHEMA DI VALUTAZIONE SERVIZIO MENSA

Mensa di _____

Data _____

Menù del giorno _____

Corrisponde al menù previsto ☐ SI ☐ NO

Apporre una crocetta sul proprio giudizio

	GUSTO	QUANTITA'	TEMPERATURA	
FRUTTA o YOGURT o DOLCE	B M N	A M I	A I	
PRIMO PIATTO	B M N	A M I	A I	
SECONDO PIATTO	B M N	A M I	A I	
VERDURA COTTA	B M N	A M I	A I	
VERDURA CRUDA	B M N	A M I	A I	
Legenda	B = Buono M = Migliorabile N = Non buono	A = Adeguato M = Migliorabile I = Inadeguato	A = Adeguato I = Inadeguato	

AMBIENTE

Pulizia della sala e dei suppellettili	Preparazione dei tavoli	Silenziosità del locale sala
A M I	A I	A M I
A = Adeguato M = Migliorabile I = Inadeguato	A = Adeguato I = Inadeguato	A = Adeguato M = Migliorabile I = Inadeguato

SERVIZIO	
Abbigliamento del personale	Supporto degli insegnanti
A M I	A M I
A = Adeguato (indumenti e copricapo chiari e puliti) M = Migliorabile I = Inadeguato	A = Adeguato (collaborativi e attenti al consumo del pranzo) M = Migliorabile (poco collaborativi e poco attenti al consumo del pranzo) I = Inadeguato (non collaborativi e non attenti al consumo del pranzo)

Si raccomanda di segnalare nello spazio sottostante le motivazioni di eventuali giudizi negativi.

OSSERVAZIONI

I componenti Commissione mensa:

Nome e Cognome

Firma

GRAZIE DELLA COLLABORAZIONE PRESTATATA

La scheda di valutazione è da inoltrare:

all'istituto di competenza ;

alla Comunità all'indirizzo mail : istruzione@comunitavalsuganaetesino.it oppure fax 0461 755592