

Data \_\_\_\_\_

Ora arrivo al plesso \_\_\_\_\_

 Asilo Nido del comune/frazione di \_\_\_\_\_ sito in via \_\_\_\_\_ Scuola Materna del comune/frazione di \_\_\_\_\_ sito in via \_\_\_\_\_ Scuola Primaria del comune/frazione di \_\_\_\_\_ sito in via \_\_\_\_\_ Scuola Media del comune/frazione di \_\_\_\_\_ sito in via \_\_\_\_\_

Nr. pasti prenotati \_\_\_\_\_ di cui nr. \_\_\_\_\_ relativi a diete speciali Utenti presenti nr. \_\_\_\_\_

## Menù del giorno

Primo piatto

Secondo piatto

Contorno

Frutta \_\_\_\_\_ Dolce  SI  NO Gelato  SI  NO Altro \_\_\_\_\_

## DIETE SPECIALI

 Menù per allergia/intolleranza alle proteine del latte vaccino Menù per celiachia

Primo piatto

Secondo piatto

Contorno

Frutta \_\_\_\_\_ Dolce  SI  NO Gelato  SI  NO Altro \_\_\_\_\_PANE  croccante  gommoso  duro  altro \_\_\_\_\_

## PRIMO PIATTO

 caldo  scotto  scarse  sufficiente da capitolato (per porzione) gr. \_\_\_\_\_  
 tiepido  normale porzioni  sufficienti condimento  insufficiente riscontrato (per porzione) gr. \_\_\_\_\_  
 freddo  crudo  abbondantiPIATTO  accettato Osservazioni \_\_\_\_\_  
 rifiutato  
 rifiutato in parte

## SECONDO PIATTO

 caldo  scotto  scarse  sufficiente da capitolato (per porzione) gr. \_\_\_\_\_  
 tiepido  normale porzioni  sufficienti condimento  insufficiente riscontrato (per porzione) gr. \_\_\_\_\_  
 freddo  crudo  abbondantiPIATTO  accettato Osservazioni \_\_\_\_\_  
 rifiutato  
 rifiutato in parte

## CONTORNO

 caldo  scotto  scarse  sufficiente da capitolato (per porzione) gr. \_\_\_\_\_  
 tiepido  normale porzioni  sufficienti condimento  insufficiente riscontrato (per porzione) gr. \_\_\_\_\_  
 freddo  crudo  abbondantiPIATTO  accettato Osservazioni \_\_\_\_\_  
 rifiutato  
 rifiutato in parte

## FRUTTA

 acerba  accettato  
 a completa maturazione ALIMENTO  rifiutato  
 marcia  rifiutato in parte  
 altroPULIZIA:  
OSSERVAZIONI

## DOLCE

ALIMENTO  accettato  
 rifiutato  
 rifiutato in parte

## GELATO

ALIMENTO  accettato  
 rifiutato  
 rifiutato in parte

## ALTRO

ALIMENTO  accettato  
 rifiutato  
 rifiutato in parte

OSSERVAZIONI \_\_\_\_\_

OSSERVAZIONI \_\_\_\_\_

OSSERVAZIONI \_\_\_\_\_

**TRASPORTO DEI CIBI**

Mezzo idoneo al trasporto dei cibi  SI  NO

Pulizia interna del veicolo  buona  scarsa  pessima

Il cibo viene trasportato in recipienti idonei  SI  NO

Ora di arrivo del cibo: frutta ore \_\_\_\_\_ pasto ore \_\_\_\_\_

OSSERVAZIONI:

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

**DISTRIBUZIONE**

Ora inizio della distribuzione \_\_\_\_\_ Intoppi nella distribuzione  SI  NO quali \_\_\_\_\_

E' presente in mensa: olio extra vergine di oliva in quantità sufficiente  SI  NO aceto  SI  NO sale  SI  NO

Personale addetto alla distribuzione: numero di addetti \_\_\_\_\_ Indossano camice  SI  NO Lavaggio mani prima di iniziare la distribuzione  SI  NO

**AMBIENTE**

Pulizia: pareti  buona  scarsa  pessima finestre  buona  scarsa  pessima tavoli  buona  scarsa  pessima carrelli  buona  scarsa  pessima vassoi  buona  scarsa  pessima

banchi di distribuzione  buona  scarsa  pessima contenitori  buona  scarsa  pessima Rumore:  forte (è necessario urlare)  disturba la conversazione  normale

OSSERVAZIONI

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

*Personale partecipante al monitoraggio*

LETTO, CHIUSO E SOTTOSCRITTO

Data \_\_\_\_\_

Ora fine attività \_\_\_\_\_

**COGNOME/NOME**  
(in stampatello)

**QUALIFICA**  
(in stampatello)

**FIRMA**

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

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

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