



Città di Pioltello

20096 - Via Carlo Cattaneo, 1

C.F. 83501410159 - P. IVA 00870010154

SETTORE SERVIZI ALLA PERSONA, ALLA COMUNITÀ E ALLE IMPRESE
UFFICIO ISTRUZIONE E SERVIZI SCOLASTICI

☎(02) 923.66.300
FAX (02) 921.612.58

MODULO RILEVAZIONE SERVIZIO REFEZIONE SCOLASTICA

data _____

scuola _____

n. addetti distribuzione _____

n. pasti serviti _____

ora inizio servizio _____

COMPILATORI

Sig. /Sig.ra _____ genitore insegnante altro

menu' del giorno:

conformita'

quantità/porzioni

al menu' previsto

primo piatto _____

SI/NO

SUFF/INSUFF.

secondo piatto _____

SI/NO

SUFF/INSUFF.

contorno _____

SI/NO

SUFF/INSUFF.

frutta _____

SI/NO

SUFF/INSUFF.

QUALITA' DEL PASTO

Cottura

primo piatto _____

ADEGUATA/ INSUFF. /ECESSIVA

secondo piatto _____

ADEGUATA/ INSUFF. /ECESSIVA

contorno _____

ADEGUATA/ INSUFF./ECESSIVA

frutta _____

ADEGUATA/ INSUFF. /ECESSIVA

QUALITA' DEL PASTO

Aspetto

primo piatto _____ CARATTERISTICO / ALTRO _____

secondo piatto _____ CARATTERISTICO / ALTRO _____

contorno _____ CARATTERISTICO/ALTRO _____

frutta _____ CARATTERISTICO / ALTRO _____



Città di Pioltello

20096 - Via Carlo Cattaneo, 1

C.F. 83501410159 - P. IVA 00870010154

SETTORE SERVIZI ALLA PERSONA, ALLA COMUNITÀ E ALLE IMPRESE
UFFICIO ISTRUZIONE E SERVIZI SCOLASTICI

☎(02) 923.66.300
FAX (02) 921.612.58

QUALITA' DEL PASTO

Gusto/sapore

primo piatto _____ CARATTERISTICO / ALTRO _____
secondo piatto _____ CARATTERISTICO / ALTRO _____
contorno _____ CARATTERISTICO / ALTRO _____
frutta _____ CARATTERISTICO / ALTRO _____

Condimenti/ ingredienti aggiuntivi

primo piatto _____ adeguato/abbondante/scarso
secondo piatto _____ adeguato/abbondante/scarso
contorno _____ adeguato/abbondante/scarso
frutta _____ adeguato/abbondante/scarso

Rimanenze nei piatti

primo piatto _____ % _____
secondo piatto _____ % _____
contorno _____ % _____
frutta _____ % _____

DIETE SPECIALI

piatti/contenitori idonei SI/NO
tipologia dieta rispettata SI/NO

STATO D'IGIENE E PULIZIA DI LOCALI

piatti/bicchieri idonei	SI/NO
posate	SI/NO
contenitori	SI/NO
pavimento refettorio	SI/NO

STATO INTEGRITÀ ATTREZZATURE

piatti/bicchieri idonei	SI/NO
posate	SI/NO
contenitori	SI/NO

PERSONALE

utilizzo del vestiario _____

rapporto con l'utenza _____

OSSERVAZIONI EVENTUALI

data compilazione

firma

il modulo va inviato tramite email all'Ufficio Protocollo
protocollo@cert.comune.pio.tello.mi.it

e contestualmente all'Ufficio Educazione
pubblica.istruzione@comune.pio.tello.mi.it