

SCHEDA COMMISSIONE MENSA

Controllo effettuato in data _____ alle ore _____ presso il plesso scolastico di:

- Sc. primaria C.U. Sc. infanzia Loc. Albereto Sc. primaria e infanzia Loc. Le Rughe

da: _____ e _____

Espletamento del servizio: CIMAS Srl

	Menù previsto	Menù erogato	Gradimento/appetibilità alunni
Primo			
Secondo			
Contorno			
Frutta/Dolce			
Pane			

➤ **Controllo a vista e/o assaggio delle pietanze**

Primo piatto _____ Secondo piatto _____

Contorno _____ Frutta/Dolce _____

➤ **Pulizia e ordine dei locali**

Cucina _____ Refettorio _____

Dispensa _____ Magazzino _____

➤ **Controllo scadenze prodotti**

- non scaduti scaduti

Se scaduti, quanti e quali _____

Annotazioni _____

Firme leggibili

Rappresentanti commissione _____

Responsabile cucina _____