

**Modello M**  
Check list ad uso della Commissione Mensa

MUNICIPIO IV SCUOLA BALABANOFF  
 VIA A. BALABANOFF  
 CONTROLLO EFFETTUATO IN DATA 12/12/2019 ORA 12.10  
 Modalità di affidamento del servizio di ristorazione scolastica:  
 APPALTO specificare ditta (..... C.I.R. FOOD .....)  
 AUTOGESTIONE specificare ditta (.....) .....  
 Tipologia di centro di ristorazione scolastica:  
 CENTRO COTTURA  
 TERMINALE trasportato dalla scuola.....  
 via .....

**1. UTENZA DEI LOCALI**

Turno	Orario	Infanzia		Primaria		Secondaria	
		n. alunni	n. adulti	n. alunni	n. adulti	n. alunni	n. adulti
I	12.00	115	6				
II	12.45	167	8				
III	13.45	166	8				
IV	14.20		10				
V							
Totale			648				

N.B. Per Adulti si intende il personale docente o altro personale avente diritto al pasto

Totale generale utenti (Alunni + Adulti)	
---------------------------------------------	--

**2. CONTROLLO MODALITÀ DI SOMMINISTRAZIONE MENU**

	Menu previsto	Menu erogato	*Percentuale di gradimento
Primo	PASTA AL SUGO DI TONNA	PASTA AL SUGO DI TONNA	ACCETTATA
Secondo	UOVO STRAPAZZATO	UOVO STRAPAZZATO	ACCETTATO
Contorno	FINOCCHI GRATINATI	FINOCCHI GRATINATI	RIFIUTATO
Frutta / Dessert	MANDARINI	MANDARINI	ACCETTATI
Pane	SI	SI	

\*Percentuali di gradimento  
 - Accettato: piatto gradito da oltre il 50% degli utenti  
 - Accettato in parte: piatto gradito tra il 30% e il 50% degli utenti  
 - Rifiutato: piatto gradito da meno del 30% degli utenti

*Handwritten signature*

