

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

MUNICIPIO...IN..... SCUOLA..... A BALABANOFF  
 VIA..... A BALABANOFF 62  
 CONTROLLO EFFETTUATO IN DATA..... 21/11/22..... ORA..... 11:30  
**Modalità di affidamento del servizio di ristorazione scolastica:**  
 APPALTO specificare ditta (..... EUOR.....)  
 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				155	11		
II				154	11		
III				107	9		
IV							
V							
<b>Totale</b>				416	31		

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

<b>Totale generale utenti (Alunni + Adulti)</b>	447
---	-----

**2. CONTROLLO MODALITÀ DI SOMMINISTRAZIONE MENU**

	Menu previsto	Menu erogato	*Percentuale di gradimento
<b>Primo</b>	RISOTTO ZAFFERANO	RISOTTO ZAFFERANO	70% SI 30% NO
<b>Secondo</b>	FORTUCCIO CACIOTTA	FORTUCCIO CACIOTTA	100% X
<b>Contorno</b>	INSALATA TUSTA	INSALATA TUSTA	30% SI 70% NO
<b>Frutta / Dessert</b>	FRUTTA	TANDARINI	100% X
<b>Pane</b>	✓	✓	100% X

**\*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

med.

