

Scheda per il controllo periodico per pasto veicolato

Rev. 05/2018

Da inoltrare a Comune di Rubano

Ufficio Pubblica Istruzione

fax 049/87.39.245 - rubano.pd@cert.ip-veneto.net

scrivere in stampatello

Data	
Scuola	
Nome di chi compila	
Numero dei pasti totali serviti nella giornata	
Di cui per adulti n.	
Di cui per alunni n.	
Vi sono più turni di distribuzione? Se sì, quanti?	SÍ <input type="checkbox"/> n. _____ NO <input type="checkbox"/>

Trasporto

1- Orario di arrivo dei pasti	h		
2- Sono visibili segni di sporcizia all'interno dei mezzi?	SÍ <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	
3- Sono visibili segni di sporcizia all'esterno dei contenitori termici?	SÍ <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	
4- Gli addetti alla distribuzione indossano il camice?	SÍ <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	
5- Il camice si presenta pulito?	SÍ <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	
6- Indossano la cuffia?	SÍ <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	
7- Indossano i guanti?	SÍ <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	
Se non vengono indossati i guanti controllare la presenza di:			
8- Anelli	SÍ <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	
9- Bracciali	SÍ <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	
10- Smalto	SÍ <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	
11- Unghie sporche	SÍ <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	
12- Ferite o escoriazioni	SÍ <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	
13- Altro	SÍ <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	

Ambiente

Sono visibili segni di sporcizia in:			
14- Pareti	SÍ <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	
15- Pavimenti	SÍ <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	
16- Soffitti	SÍ <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	
17- Finestre	SÍ <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	
18- Porte	SÍ <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	
19- Tavoli	SÍ <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	
20- Carrelli	SÍ <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	
21- Banchi di distribuzione	SÍ <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	
22- Contenitori termici	SÍ <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	
23- Scaldavivande	SÍ <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	
24- Acqua del bagnomaria	SÍ <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	
25- Altro	SÍ <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	

Stoviglie

Sono visibili segni di sporcizia in:			
26- Piatti	SÍ <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	

Scheda per il controllo periodico per pasto veicolato

Rev. 05/2018

27- Bicchieri	SÍ <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
28- Posate	SÍ <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
29- Caraffe	SÍ <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
30- Vassoi	SÍ <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
31- Altro	SÍ <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>

Distribuzione

32- Specificare l'orario di inizio distribuzione delle vivande	h _____
33- Le stoviglie sono in numero sufficiente?	SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>

Menù

Menù	1° piatto	2° piatto	Contorno 1	Contorno 2	Dessert / frutta
Previsto del giorno					
Effettivamente distribuito					

34- Il menù è stato rispettato? SÍ NO
 se no, specificare le motivazioni della ditta

35a- Sono presenti alimenti non previsti dal capitolato? SÍ NO
 se sì, quali?

35b- Sono presenti alimenti non previsti nel menù del giorno? SÍ NO
 se sì, quali?

Quantità

36- Porzioni mancanti? SÍ NO
 se sì, quali?

Valutazione delle quantità distribuite agli alunni

	Portata	insufficiente	scarsa	sufficiente	abbondante	eccessiva
37	1° piatto	<input type="checkbox"/>				
38	2° piatto	<input type="checkbox"/>				
39	Contorno 1	<input type="checkbox"/>				
39a	Contorno 2	<input type="checkbox"/>				
40	Dessert o frutta	<input type="checkbox"/>				
41	Pane	<input type="checkbox"/>				

Giudizio di assaggio

Primo piatto

42	cottura	<input type="checkbox"/> crudo	<input type="checkbox"/> poco cotto	<input type="checkbox"/> ben cotto	<input type="checkbox"/> scotto
43	sapore	<input type="checkbox"/> sgradevole	<input type="checkbox"/> mediocre	<input type="checkbox"/> buono	<input type="checkbox"/> ottimo
44	consistenza	<input type="checkbox"/> sgradevole	<input type="checkbox"/> molle	<input type="checkbox"/> dura	<input type="checkbox"/> giusta

Scheda per il controllo periodico per pasto veicolato

Rev. 05/2018

45	odore	<input type="checkbox"/> sgradevole	<input type="checkbox"/> adeguato	<input type="checkbox"/> invitante	
46	aspetto visivo	<input type="checkbox"/> sgradevole	<input type="checkbox"/> adeguato	<input type="checkbox"/> invitante	
47	temperatura	<input type="checkbox"/> sufficiente	<input type="checkbox"/> insufficiente		

Note:

48- Sono presenti segni di deterioramento? SÍ NO
se sì, specificare

49- Sono presenti corpi estranei? SÍ NO
se sì, specificare

Se sono presenti segni di deterioramento o corpi estranei avvisare immediatamente l'Amministrazione Scolastica e il Comune.

Secondo piatto

50	cottura	<input type="checkbox"/> crudo	<input type="checkbox"/> poco cotto	<input type="checkbox"/> ben cotto	<input type="checkbox"/> scotto
51	sapore	<input type="checkbox"/> sgradevole	<input type="checkbox"/> mediocre	<input type="checkbox"/> buono	<input type="checkbox"/> ottimo
52	consistenza	<input type="checkbox"/> sgradevole	<input type="checkbox"/> molle	<input type="checkbox"/> dura	<input type="checkbox"/> giusta
53	odore	<input type="checkbox"/> sgradevole	<input type="checkbox"/> adeguato	<input type="checkbox"/> invitante	
54	aspetto visivo	<input type="checkbox"/> sgradevole	<input type="checkbox"/> adeguato	<input type="checkbox"/> invitante	
55	temperatura	<input type="checkbox"/> sufficiente	<input type="checkbox"/> insufficiente		

Note:

56- Sono presenti segni di deterioramento? SÍ NO
se sì, specificare

57- Sono presenti corpi estranei? SÍ NO
se sì, specificare

Se sono presenti segni di deterioramento o corpi estranei avvisare immediatamente l'Amministrazione Scolastica e il Comune.

Contorno 1: _____

58	cottura	<input type="checkbox"/> crudo	<input type="checkbox"/> poco cotto	<input type="checkbox"/> ben cotto	<input type="checkbox"/> scotto
59	sapore	<input type="checkbox"/> sgradevole	<input type="checkbox"/> mediocre	<input type="checkbox"/> buono	<input type="checkbox"/> ottimo
60	consistenza	<input type="checkbox"/> sgradevole	<input type="checkbox"/> molle	<input type="checkbox"/> dura	<input type="checkbox"/> giusta
61	odore	<input type="checkbox"/> sgradevole	<input type="checkbox"/> adeguato	<input type="checkbox"/> invitante	
62	aspetto visivo	<input type="checkbox"/> sgradevole	<input type="checkbox"/> adeguato	<input type="checkbox"/> invitante	

Contorno 2: _____

58a	cottura	<input type="checkbox"/> crudo	<input type="checkbox"/> poco cotto	<input type="checkbox"/> ben cotto	<input type="checkbox"/> scotto
59b	sapore	<input type="checkbox"/> sgradevole	<input type="checkbox"/> mediocre	<input type="checkbox"/> buono	<input type="checkbox"/> ottimo
60c	consistenza	<input type="checkbox"/> sgradevole	<input type="checkbox"/> molle	<input type="checkbox"/> dura	<input type="checkbox"/> giusta
61d	odore	<input type="checkbox"/> sgradevole	<input type="checkbox"/> adeguato	<input type="checkbox"/> invitante	
62e	aspetto visivo	<input type="checkbox"/> sgradevole	<input type="checkbox"/> adeguato	<input type="checkbox"/> invitante	

Scheda per il controllo periodico per pasto veicolato

Rev. 05/2018

Note:

63- Sono presenti segni di deterioramento? SÍ NO
se sì, specificare

64- Sono presenti corpi estranei? SÍ NO
se sì, specificare

Se sono presenti segni di deterioramento o corpi estranei avvisare immediatamente l'Amministrazione Scolastica e il Comune.

Dessert _____ / **Frutta** _____ / **Yogurt** _____

65	cottura	<input type="checkbox"/> crudo	<input type="checkbox"/> poco cotto	<input type="checkbox"/> ben cotto	<input type="checkbox"/> scotto
66	sapore	<input type="checkbox"/> sgradevole	<input type="checkbox"/> mediocre	<input type="checkbox"/> buono	<input type="checkbox"/> ottimo
67	consistenza	<input type="checkbox"/> sgradevole	<input type="checkbox"/> molle	<input type="checkbox"/> dura	<input type="checkbox"/> giusta
68	odore	<input type="checkbox"/> sgradevole	<input type="checkbox"/> adeguato	<input type="checkbox"/> invitante	
69	aspetto visivo	<input type="checkbox"/> sgradevole	<input type="checkbox"/> adeguato	<input type="checkbox"/> invitante	

Note:

70- Sono presenti segni di deterioramento? SÍ NO
se sì, specificare

71- Sono presenti corpi estranei? SÍ NO
se sì, specificare

Se sono presenti segni di deterioramento o corpi estranei avvisare immediatamente l'Amministrazione Scolastica e il Comune.

Pane

72	cottura	<input type="checkbox"/> crudo	<input type="checkbox"/> poco cotto	<input type="checkbox"/> ben cotto	<input type="checkbox"/> ben cotto	
73	sapore	<input type="checkbox"/> sgradevole	<input type="checkbox"/> mediocre	<input type="checkbox"/> accettabile	<input type="checkbox"/> buono	<input type="checkbox"/> ottimo
74	consistenza	<input type="checkbox"/> morbido	<input type="checkbox"/> croccante	<input type="checkbox"/> gommoso	<input type="checkbox"/> duro	<input type="checkbox"/> raffermo

Note:

75- Sono presenti segni di deterioramento? SÍ NO
se sì, specificare

76- Sono presenti corpi estranei? SÍ NO
se sì, specificare

Scheda per il controllo periodico per pasto veicolato

Rev. 05/2018

Se sono presenti segni di deterioramento o corpi estranei avvisare immediatamente l'Amministrazione Scolastica e il Comune.

Acqua

77	sapore	<input type="checkbox"/> normale	<input type="checkbox"/> anomalo
78	colore	<input type="checkbox"/> normale	<input type="checkbox"/> anomalo
79	odore	<input type="checkbox"/> normale	<input type="checkbox"/> anomalo

Note:

80- Sono presenti corpi estranei?
se sì, specificare

SÌ NO

Prodotto consumato rispetto al prodotto servito

N.B. scarto è ciò che rimane nei piatti.	Buono (scarto 0%-29%)	Sufficiente (scarto 30%-50%)	Insufficiente (scarto oltre 50%)
81 1° piatto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
82 2° piatto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
83 Contorno 1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
84 Contorno 2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
85 Dessert o frutta	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
86 Pane	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Altre Osservazioni

Firma del compilatore