



SCHEDA DI VALUTAZIONE PASTI

SCUOLA: MATERNA <input type="checkbox"/> Ca' Baroncello <input type="checkbox"/> Rondò Brenta <input type="checkbox"/> Sant'Eusebio <input type="checkbox"/> D. R. Tessarolo <input type="checkbox"/> XXV Aprile (materna) <input type="checkbox"/> Monumento ai Caduti ALTRO <input type="checkbox"/> Centro Cottura Remondini	ASSAGGIATORE: Sesso: <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> Genitore <input type="checkbox"/> Insegnante <input type="checkbox"/> Altro <hr/> Data: _____ Giorno della settimana: <input type="checkbox"/> Lun <input type="checkbox"/> Mar <input type="checkbox"/> Mer <input type="checkbox"/> Gio <input type="checkbox"/> Ven
ELEMENTARE <input type="checkbox"/> A. Gabelli <input type="checkbox"/> A. Campesano <input type="checkbox"/> Don M. Cremona <input type="checkbox"/> IV Novembre <input type="checkbox"/> G. Mazzini <input type="checkbox"/> Papa Giovanni XXIII <input type="checkbox"/> G. Pascoli <input type="checkbox"/> S. Francesco d'Assisi <input type="checkbox"/> Generale Giardino <input type="checkbox"/> G. Merlo <input type="checkbox"/> XXV Aprile (elem.) <input type="checkbox"/> A. Canova <input type="checkbox"/> G. Marconi	

GIUDIZI SUI PIATTI

PRIMO PIATTO (specificare il nome del piatto): _____ PIATTO UNICO

	OTTIMO (5)	BUONO (4)	SUFFICIENTE (3)	INSUFFICIENTE (2)	PESSIMO (1)	Se il giudizio è negativo, specificare il motivo:
Temperatura	☺☺	☺	☺	☹	☹☹	<input type="checkbox"/> Troppo caldo <input type="checkbox"/> Troppo freddo
Grado di cottura	☺☺	☺	☺	☹	☹☹	<input type="checkbox"/> Poco cotto <input type="checkbox"/> Scotto
Presentazione	☺☺	☺	☺	☹	☹☹	
Condimento	☺☺	☺	☺	☹	☹☹	<input type="checkbox"/> Insipido/poco condito <input type="checkbox"/> Troppo sapido/condito
Appetibilità	☺☺	☺	☺	☹	☹☹	

SECONDO PIATTO (specificare il nome del piatto): _____ PIATTO UNICO

	OTTIMO (5)	BUONO (4)	SUFFICIENTE (3)	INSUFFICIENTE (2)	PESSIMO (1)	Se il giudizio è negativo, specificare:
Temperatura	☺☺	☺	☺	☹	☹☹	<input type="checkbox"/> Troppo caldo <input type="checkbox"/> Troppo freddo
Grado di cottura	☺☺	☺	☺	☹	☹☹	<input type="checkbox"/> Poco cotto <input type="checkbox"/> Scotto
Presentazione	☺☺	☺	☺	☹	☹☹	
Condimento	☺☺	☺	☺	☹	☹☹	<input type="checkbox"/> Insipido/poco condito <input type="checkbox"/> Troppo sapido/condito
Appetibilità	☺☺	☺	☺	☹	☹☹	

CONTORNO CRUDO (specificare il nome del piatto): _____

	OTTIMO (5)	BUONO (4)	SUFFICIENTE (3)	INSUFFICIENTE (2)	PESSIMO (1)	Se il giudizio è negativo, specificare:
Temperatura	☺☺	☺	☺	☹	☹☹	<input type="checkbox"/> Troppo caldo <input type="checkbox"/> Troppo freddo
Presentazione	☺☺	☺	☺	☹	☹☹	
Condimento	☺☺	☺	☺	☹	☹☹	<input type="checkbox"/> Insipido/poco condito <input type="checkbox"/> Troppo sapido/condito
Appetibilità	☺☺	☺	☺	☹	☹☹	

CONTORNO COTTO (specificare il nome del piatto): _____

	OTTIMO (5)	BUONO (4)	SUFFICIENTE (3)	INSUFFICIENTE (2)	PESSIMO (1)	Se il giudizio è negativo, specificare:
Temperatura	😊😊	😊	😐	😞	😞😞	<input type="checkbox"/> Troppo caldo <input type="checkbox"/> Troppo freddo
Grado di cottura	😊😊	😊	😐	😞	😞😞	<input type="checkbox"/> Poco cotto <input type="checkbox"/> Scotto
Presentazione	😊😊	😊	😐	😞	😞😞	
Condimento	😊😊	😊	😐	😞	😞😞	<input type="checkbox"/> Insipido/poco condito <input type="checkbox"/> Troppo sapido/condito
Appetibilità	😊😊	😊	😐	😞	😞😞	

FRUTTA/DESSERT(specificare): _____

	OTTIMO (5)	BUONO (4)	SUFFICIENTE (3)	INSUFFICIENTE (2)	PESSIMO (1)	Se il giudizio è negativo, specificare:
Temperatura	😊😊	😊	😐	😞	😞😞	<input type="checkbox"/> Troppo calda <input type="checkbox"/> Troppo fredda
Grado di maturazione	😊😊	😊	😐	😞	😞😞	<input type="checkbox"/> Poco maturo <input type="checkbox"/> Troppo maturo
Presentazione	😊😊	😊	😐	😞	😞😞	
Appetibilità	😊😊	😊	😐	😞	😞😞	

PANE e BEVANDE

	OTTIMO (5)	BUONO (4)	SUFFICIENTE (3)	INSUFFICIENTE (2)	PESSIMO (1)
Valutazione del pane :	😊😊	😊	😐	😞	😞😞
Valutazione delle bevande :	😊😊	😊	😐	😞	😞😞

GIUDIZIO COMPLESSIVO ASSAGGIO

Come valuta nel complesso il pasto assaggiato?	Ottimo 😊😊	Buono 😊	Sufficiente 😐	Insufficiente 😞	Pessimo 😞😞
--	-----------	---------	---------------	-----------------	------------

GIUDIZIO SULLE CARATTERISTICHE DEL SERVIZIO

CARATTERISTICHE DEL SERVIZIO	OTTIMO (5)	BUONO (4)	SUFFICIENTE (3)	INSUFFICIENTE (2)	PESSIMO (1)	Se giudizio negativo, specificare il motivo:
Adeguatezza dei locali	😊😊	😊	😐	😞	😞😞	
Pulizia dei locali	😊😊	😊	😐	😞	😞😞	
Pulizia delle stoviglie	😊😊	😊	😐	😞	😞😞	
Disponibilità del personale	😊😊	😊	😐	😞	😞😞	

È stato rispettato il menu previsto? Sì No
 Il menu assaggiato riguarda una dieta speciale Sì No

GIUDIZIO COMPLESSIVO SUL SERVIZIO

Come valuta nel complesso il servizio mensa?	Ottimo 😊😊	Buono 😊	Sufficiente 😐	Insufficiente 😞	Pessimo 😞😞
--	-----------	---------	---------------	-----------------	------------

OSSERVAZIONI E COMMENTI:.....

Grazie per la collaborazione.