FISM SCUOLA ASSOCIATA
Federazione Italiana Scuole Materne



SCHEDA DI SOPRALLUOGO MENSA

Scheda di valutazione del servizio mensa Data: ____/____/_____

Sezione osservata: _____

Osservatore: _____ (Commissione Mensa)

A. Pietanze servite

- **Primo: _____**
  - **Gradimento: ☐ Alto ☐ Medio ☐ Basso**
- **Secondo: _____ _____**
  - **Gradimento: ☐ Alto ☐ Medio ☐ Basso**
- **Contorno: _____**
  - **Gradimento: ☐ Alto ☐ Medio ☐ Basso**
- **Frutta/dessert: _____**
  - **Gradimento: ☐ Alto ☐ Medio ☐ Basso**

B. Aspetto e qualità del cibo

- **Aspetto visivo: ☐ Ottimo ☐ Buono ☐ Discreto ☐ Scarso**
- **Odore: ☐ Gradevole ☐ Neutro ☐ Sgradevole**
- **Consistenza: ☐ Adeguata ☐ Troppo morbida ☐ Troppo dura**
- **Temperatura: ☐ Adeguata ☐ Troppo fredda ☐ Troppo calda**

C. Quantità e porzionatura

- **Porzioni adeguate: ☐ Sì ☐ No**
- **Possibilità di bis: ☐ Sì ☐ No**
- **Note: _____**

_____

_____

E. Organizzazione del servizio

SCHEDA DI SOPRALLUOGO MENSA

- **Puntualità del servizio:** ☐ **Sì** ☐ **No**
- **Personale mensa:** ☐ **Cortese** ☐ **Professionale** ☐ **Da migliorare**
- **Igiene generale:** ☐ **Buona** ☐ **Adeguata** ☐ **Critica**

F. Note e segnalazioni

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Firma dell'osservatore: _____

Scuola dell'Infanzia S. Margherita
21062 Cadrezzate con Osmate