



COMUNITÀ ROTALIANA – KÖNIGSBERG

Provincia di Trento



COMUNITÀ DELLA PAGANELLA

GESTIONE ASSOCIATA PER IL DIRITTO ALLO STUDIO

## SCHEDA DI VALUTAZIONE SERVIZIO MENSA

a.s. 2024 - 2025

Sede Mensa \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_ Menù del giorno \_\_\_\_\_

Corrisponde al menu previsto  SI  NO

**Apporre una crocetta sul giudizio DOPO AVER SENTITO IL APRERE DEGLI GLI ALUNNI/ALUNNE PRESENTI IN SEDE MENSA**

CARATTERISTICHE DELLE PIETANZE				
	Gradimento degli <b>ALUNNI</b>			
<b>PRIMO PIATTO</b>	 totalmente accettato >90%	 parzialmente accettato 50-75%	 scarsamente accettato 25-50%	 totalmente rifiutato <10%
<b>SECONDO PIATTO</b>	 totalmente accettato >90%	 parzialmente accettato 50-75%	 scarsamente accettato 25-50%	 totalmente rifiutato <10%
<b>VERDURA COTTA</b>	 totalmente accettato >90%	 parzialmente accettato 50-75%	 scarsamente accettato 25-50%	 totalmente rifiutato <10%
<b>VERDURA CRUDA</b>	 totalmente accettato >90%	 parzialmente accettato 50-75%	 scarsamente accettato 25-50%	 totalmente rifiutato <10%

Apporre una crocetta sul proprio giudizio

CARATTERISTICHE DELLE PIETANZE				
	Gradimento dei <b>COMMISSARI MENSA</b>			
<b>PRIMO PIATTO</b>	 totalmente accettato >90%	 parzialmente accettato 50-75%	 scarsamente accettato 25-50%	 totalmente rifiutato <10%
<b>SECONDO PIATTO</b>	 totalmente accettato >90%	 parzialmente accettato 50-75%	 scarsamente accettato 25-50%	 totalmente rifiutato <10%
<b>VERDURA COTTA</b>	 totalmente accettato >90%	 parzialmente accettato 50-75%	 scarsamente accettato 25-50%	 totalmente rifiutato <10%
<b>VERDURA CRUDA</b>	 totalmente accettato >90%	 parzialmente accettato 50-75%	 scarsamente accettato 25-50%	 totalmente rifiutato <10%

Come percepisce il pasto somministrato?	Disgustoso 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 <input type="radio"/> 4 <input type="radio"/> 5 <input type="radio"/> Appetitoso
Come percepisce la quantità delle pietanze somministrate?	Eccessiva o scarsa 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 <input type="radio"/> 4 <input type="radio"/> 5 <input type="radio"/> Adeguata
Come percepisce la temperatura degli alimenti somministrati?	Inappropriata 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 <input type="radio"/> 4 <input type="radio"/> 5 <input type="radio"/> Appropriata

AMBIENTE	
Ritiene che la sala e i suppellettili siano puliti e idonei al pasto?	Assolutamente no 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 <input type="radio"/> 4 <input type="radio"/> 5 <input type="radio"/> Decisamente sì
Ritiene che il contesto sia adatto ad un consumo sereno del pasto (silenzioso, ordinato, confortevole)?	Assolutamente no 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 <input type="radio"/> 4 <input type="radio"/> 5 <input type="radio"/> Decisamente sì

SERVIZIO	
Il personale indossa una divisa pulita e sistemata, un copricapo e calzature idonee?	Assolutamente no 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 <input type="radio"/> 4 <input type="radio"/> 5 <input type="radio"/> Decisamente sì

Si raccomanda di segnalare nello spazio sottostante le motivazioni di eventuali giudizi negativi.

OSSERVAZIONI

---

---

---

La Commissione Mensa:

Nome e Cognome

Firma

---

---

---

---

---

---

GRAZIE DELLA COLLABORAZIONE PRESTATATA

***La scheda di valutazione è da spedire al Presidente di Consiglio di Istituto***