

# COMUNE DI BRESCIA

## SCHEDA DI VALUTAZIONE DEL PASTO

N.B.: per permettere la valutazione della scheda, si prega di indicare chiaramente nelle apposite caselle il nome delle pietanze del giorno

DATA \_\_\_\_\_

NOME SCUOLA _____	Infanzia	Primaria	
TURNO	turno unico	1° turno	2° turno

ORARIO ASSAGGIO ALL'ATTO DELLA DISTRIBUZIONE: \_\_\_\_\_

1) **SOMMINISTRAZIONE:** n. persone addette \_\_\_\_\_

2) **TEMPERATURA** (all'assaggio)

1° piatto _____	CALDO	TIEPIDO	FREDDO
2° piatto _____	CALDO	TIEPIDO	FREDDO
Contorno _____	CALDO	TIEPIDO	FREDDO

3) **COTTURA** (all'assaggio)

1° piatto _____	ADEGUATO	SCOTTO	CRUDO
2° piatto _____	ADEGUATO	SCOTTO	CRUDO
Contorno _____	ADEGUATO	SCOTTO	CRUDO

4) **SAPORE** (all'assaggio)

1° piatto _____	GRADEVOLE	INSIPIDO	SALATO
2° piatto _____	GRADEVOLE	INSIPIDO	SALATO
Contorno _____	GRADEVOLE	INSIPIDO	SALATO

5) QUANTITA'

SUFFICIENTE	ABBONDANTE	SCARSA
-------------	------------	--------

6) GIUDIZIO GLOBALE:

BUONO	APPENA SUFFICIENTE	NON BUONO
-------	--------------------	-----------

7) PANE:

FRESCO	RAFFERMO
--------	----------

8) FRUTTA:

ACCETTABILE	ACERBA	TROPPO MATURA
-------------	--------	---------------

NOTE: \_\_\_\_\_

FIRMA DEL RILEVATORE

QUALIFICA

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_