



SCHEDA DI VALUTAZIONE QUALITÀ DEL PASTO

Data	Nome scuola		Comune	
-----	-----		-----	
<input type="checkbox"/> Cucina interna <input type="checkbox"/> Pasti trasportati*	Infanzia	N° pasti _____	Orario arrivo pasto* h. _____ orario distribuzione pasto h. _____	
<input type="checkbox"/> Cucina interna <input type="checkbox"/> Pasti trasportati*	Primaria	N° pasti _____	Orario arrivo pasto* h. _____ orario distribuzione pasto h. _____	
<input type="checkbox"/> Cucina interna <input type="checkbox"/> Pasti trasportati*	Secondaria di 1° grado	N° pasti _____	Orario arrivo pasto* h. _____ orario distribuzione pasto h. _____	
PARAMETRI				
	1° PIATTO	2° PIATTO	CONTORNO	FRUTTA
NOME DEL PIATTO				
CONFORMITÀ AL MENÙ PREVISTO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
N° DELLE PORZIONI	<input type="checkbox"/> Giuste <input type="checkbox"/> In esubero <input type="checkbox"/> Mancanti	<input type="checkbox"/> Giuste <input type="checkbox"/> In esubero <input type="checkbox"/> Mancanti	<input type="checkbox"/> Giuste <input type="checkbox"/> In esubero <input type="checkbox"/> Mancanti	<input type="checkbox"/> Giuste <input type="checkbox"/> In esubero <input type="checkbox"/> Mancanti
QUALITÀ DEL PASTO				
COTTURA/GRADO DI MATURAZIONE (frutta)	<input type="checkbox"/> Adeguata <input type="checkbox"/> Insufficiente <input type="checkbox"/> Eccessiva <input type="checkbox"/> Omogenea <input type="checkbox"/> Disomogenea	<input type="checkbox"/> Adeguata <input type="checkbox"/> Insufficiente <input type="checkbox"/> Eccessiva <input type="checkbox"/> Omogenea <input type="checkbox"/> Disomogenea	<input type="checkbox"/> Adeguata <input type="checkbox"/> Insufficiente <input type="checkbox"/> Eccessiva <input type="checkbox"/> Omogenea <input type="checkbox"/> Disomogenea	<input type="checkbox"/> Adeguata <input type="checkbox"/> Insufficiente <input type="checkbox"/> Eccessiva <input type="checkbox"/> Omogenea <input type="checkbox"/> Disomogenea
TEMPERATURA	<input type="checkbox"/> Adeguata al consumo <input type="checkbox"/> Inadeguata al consumo	<input type="checkbox"/> Adeguata al consumo <input type="checkbox"/> Inadeguata al consumo	<input type="checkbox"/> Adeguata al consumo <input type="checkbox"/> Inadeguata al consumo	<input type="checkbox"/> Adeguata al consumo <input type="checkbox"/> Inadeguata al consumo
CONDIMENTO /INGREDIENTI AGGIUNTIVI	<input type="checkbox"/> Adeguato <input type="checkbox"/> Eccessivo <input type="checkbox"/> Scarso	<input type="checkbox"/> Adeguato <input type="checkbox"/> Eccessivo <input type="checkbox"/> Scarso	<input type="checkbox"/> Adeguato <input type="checkbox"/> Eccessivo <input type="checkbox"/> Scarso	<input type="checkbox"/> Adeguato <input type="checkbox"/> Eccessivo <input type="checkbox"/> Scarso

ATS Brescia – Sede Legale: viale Duca degli Abruzzi, 15 – 25124 Brescia

Tel. 030.38381 - www.ats-brescia.it

Posta certificata: protocollo@pec.ats-brescia.it

Codice Fiscale e Partita IVA: 03775430980

**QUALITÀ DEL PASTO**

SAPORE	<input type="checkbox"/> Adeguato	<input type="checkbox"/> Adeguato	<input type="checkbox"/> Adeguato	<input type="checkbox"/> Adeguato
	<input type="checkbox"/> Necessita di correttori Specificare: -----	<input type="checkbox"/> Necessita di correttori Specificare: -----	<input type="checkbox"/> Necessita di correttori Specificare: -----	<input type="checkbox"/> Necessita di correttori Specificare: -----
	<input type="checkbox"/> Troppo deciso Specificare: -----	<input type="checkbox"/> Troppo deciso Specificare: -----	<input type="checkbox"/> Troppo deciso Specificare: -----	<input type="checkbox"/> Troppo deciso Specificare: -----
APPETIBILITÀ COMPLESSIVA	<input type="checkbox"/> Gradevole <input type="checkbox"/> Accettabile <input type="checkbox"/> Scarsa	<input type="checkbox"/> Gradevole <input type="checkbox"/> Accettabile <input type="checkbox"/> Scarsa	<input type="checkbox"/> Gradevole <input type="checkbox"/> Accettabile <input type="checkbox"/> Scarsa	<input type="checkbox"/> Gradevole <input type="checkbox"/> Accettabile <input type="checkbox"/> Scarsa
QUANTITÀ ALLA PORZIONE	<input type="checkbox"/> Adeguata <input type="checkbox"/> Eccessiva <input type="checkbox"/> Scarsa	<input type="checkbox"/> Adeguata <input type="checkbox"/> Eccessiva <input type="checkbox"/> Scarsa	<input type="checkbox"/> Adeguata <input type="checkbox"/> Eccessiva <input type="checkbox"/> Scarsa	<input type="checkbox"/> Adeguata <input type="checkbox"/> Eccessiva <input type="checkbox"/> Scarsa
OSSERVAZIONI				

INDICE DI GRADIMENTO DEL PASTO

PRIMO PIATTO	TA	PA	PR	TR
SECONDO PIATTO	TA	PA	PR	TR
CONTORNO	TA	PA	PR	TR
FRUTTA	TA	PA	PR	TR

TA piatto totalmente accettato= indice di gradimento tra 75% e 100%

PA piatto parzialmente accettato = indice di gradimento tra 50% e 74%

PR piatto parzialmente rifiutato = indice di gradimento tra 25% e 49%

TR piatto totalmente rifiutato = indice di gradimento tra 0% e 24%

L'indice di gradimento del pasto si calcola sul numero di bambini che hanno mangiato più della metà della porzione servita.

Per ciascun piatto si calcola l'indice di gradimento: ad esempio, se si considera una classe di 25 bambini e di questi 20 hanno mangiato più della metà, la percentuale sul numero di bambini presi in esame è: $20/25 \times 100 = 80\%$. Quindi, essendo questo valore compreso tra 75% e 100%, il piatto preso in esame si considera totalmente accettato.

Firma del compilatore: _____

ATS Brescia – Sede Legale: viale Duca degli Abruzzi, 15 – 25124 Brescia

Tel. 030.38381 - www.ats-brescia.it

Posta certificata: protocollo@pec.ats-brescia.it

Codice Fiscale e Partita IVA: 03775430980