



ISTITUTO C. "Q. DI VONA"



CITTA' DI CASSANO D'ADDA

CLASSE	PRIMARIA	INFANZIA
SCHEDA INDICE DI ACCETTABILITA' SERVIZIO RISTORAZIONE SCOLASTICA A CURA DEL PERSONALE SCOLASTICO		
PLESSO	DATA	DATA INVIO SCHEDA A DIREZIONE SCOLASTICA

SETTIMANA MENU'	N. ADDETTE AL SERVIZIO MENSA	NOME COMPILATORE SCHEDA

VERIFICA GENERALE SERVIZIO MENSA	
ORARIO ARRIVO PASTI ALLA SCUOLA	
ORARIO ARRIVO MERENDA ALLA SCUOLA	
ORARIO INIZIO DISTRIBUZIONE 1° TURNO	
ORARIO INIZIO PASTO 2° TURNO	

CONFORMITA' MENU'	1 PIATTO	2 PIATTO	CONTORNO	GELATO/DOLCE (se presente)
NOME PORTATA				
MENU' CONFORME	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>			
RISPETTO DELLE DIETE SPECIALI	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>			

SPECIFICARE IN CASO DI RISPOSTA NEGATIVA

FIRMA LEGGIBILE DOCENTE COMPILATORE _____

BARRARE GLI ALLEGATI CHE VERRANNO INVIATI UNITAMENTE ALLA PRESENTE "SCHEDA DI INDICE DI ACCETTABILITA'"

1. MERENDA DEL MATTINO
2. INDICE GRADIMENTO DELLE PORTATE / VERIFICHE TECNICHE PORTATE /VALUTAZIONE ORGANOLETTICA
3. VERIFICA CONDIZIONI IGIENICO/SANITARIE LOCALI REFETTORIO
4. SEGNALAZIONE CORPI ESTRANEI

PROCEDURE INVIO SCHEDA

1. TRASMETTERE LA SCHEDA ALLA DIREZIONE SCOLASTICA PER INVIO ALL'UNITA' OPERATIVA COMUNALE serviziscolastici@comune.cassanodadda.mi.it (a carico della Direzione scolastica)