



Data \_\_\_\_\_ Scuola \_\_\_\_\_

Assaggio effettuato da \_\_\_\_\_  Genitore  Insegnante

Menù del giorno: **primo** \_\_\_\_\_  
**secondo** \_\_\_\_\_  
**contorno** \_\_\_\_\_  
**frutta/dessert** \_\_\_\_\_

Il menù del giorno corrisponde a quello indicato nel menù?  si  no

Se NO perché \_\_\_\_\_

**VALUTAZIONE PERSONALE DELL'ASSAGGIO**

**Temperatura**

Primo piatto  caldo  tepido  freddo  
Secondo piatto  caldo  tepido  freddo  
Contorno cotto  caldo  tepido  freddo

**Sapore**

Primo piatto  gradevole  accettabile  non accettabile  
Secondo piatto  gradevole  accettabile  non accettabile  
Contorno  gradevole  accettabile  non accettabile

**Quantità porzione servita**

Primo piatto  adeguata  eccessiva  scarsa  
Secondo piatto  adeguata  eccessiva  scarsa  
Contorno  adeguata  eccessiva  scarsa

**Cottura del cibo**

Primo piatto  adeguata  eccessiva  scarsa  
Secondo piatto  adeguata  eccessiva  scarsa  
Contorno  adeguata  eccessiva  scarsa

**Valutazione del pane**

Tipologia  bianco  integrale  
Sapore  gradevole  accettabile  non accettabile

**Valutazione frutta**

Qualità  buona  acerba  troppo matura

Osservazioni qualità \_\_\_\_\_

**Personale addetto**

Abbigliamento  adeguato  non adeguato  
Cortesia  adeguata  non adeguata

**Pulizia**

Stoviglie  ottima  buona  sufficiente  insufficiente  
Tavoli  ottima  buona  sufficiente  insufficiente  
Pavimenti  ottima  buona  sufficiente  insufficiente

Osservazioni varie \_\_\_\_\_