



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 _____