

SCHEMA DI GRADIMENTO DEL SERVIZIO DI RISTORAZIONE SCOLASTICA

SCUOLA _____ DATA _____

COMPILATORE _____

RUOLO (GENITORE/INSEGNANTE) _____

MENU' DEL GIORNO:

1° PIATTO _____ 2° PIATTO _____

CONTORNO _____ FRUTTA O DESSERT _____

1- Il menù del giorno è stato rispettato nella tipologia di piatti? si no

In caso di risposta negativa specificare la difformità: (nel tipo di pietanza o alimento)

2- Valutazione sulla QUANTITA' delle porzioni distribuite

	insufficiente	sufficiente	abbondante
1° piatto			
2° piatto			
contorno			

3- Giudizio di assaggio

Primo piatto

Cottura	poco cotto	ben cotto	scotto	
Sapore	sgradevole*	discreto	buono	ottimo
Aspetto visivo	sgradevole*	discreto	gradevole	invitante

Secondo piatto

Cottura	poco cotto	ben cotto	scotto	
Sapore	sgradevole*	discreto	buono	ottimo
Aspetto visivo	sgradevole*	discreto	gradevole	invitante

Contorno

