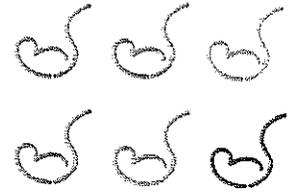




COMUNE DI FORLÌ
 Servizio di Ristorazione Scolastica



SCHEDA DI RILEVAZIONE PRESSO I REFETTORI
A CURA DEL GENITORE

SCUOLA _____

DATA _____

MENU' DEL GIORNO

RILEVAZIONI:

Corrispondenza al menù previsto

SI

NO

Distribuzione (puntualità, cortesia...)

SI

NO

Porzioni adeguate

SI

NO

Caratteristiche organolettiche all'assaggio

Primo piatto	GRADEVOLE	ACCETTABILE	INSUFFICIENTE
Secondo piatto	GRADEVOLE	ACCETTABILE	INSUFFICIENTE
Contorno	GRADEVOLE	ACCETTABILE	INSUFFICIENTE
Frutta/dessert	GRADEVOLE	ACCETTABILE	INSUFFICIENTE

Altre osservazioni, commenti e suggerimenti :

Nome e Cognome di chi effettua il sopralluogo _____

Firma _____

Recapito telefonico _____

e-mail _____