

AUTOVALUTAZIONE SERVIZIO REFEZIONE SCOLASTICA

NOME E COGNOME DEL GENITORE ASSAGGIATORE _____
SCUOLA _____ DATA _____ SETTIMANA _____

MENU'

1° PIATTO :

2° PIATTO :

CONTORNO :

FRUTTA :

GIUDIZIO DEL GENITORE ASSAGGIATORE

1° PIATTO

QUANTITA'	SAPORE	ODORE	CONDIMENTO	TEMPERATURA
Abbondante	Salato	Gradevole	Eccessivo	Fredda
Sufficiente	Giusto	Inesistente	Ben dosato	Giusta
Insufficiente	Insidido	Sgradevole	Scarso	Tiepida
			Assente	

Giudizio complessivo sul 1° piatto _____

2° PIATTO

QUANTITA'	SAPORE	ODORE	CONDIMENTO	TEMPERATURA
Abbondante	Salato	Gradevole	Eccessivo	Fredda
Sufficiente	Giusto	Inesistente	Ben dosato	Giusta
Insufficiente	Insidido	Sgradevole	Scarso	Tiepida
			Assente	

Giudizio complessivo sul 2° piatto _____

Contorno

QUANTITA'	SAPORE	ODORE	CONDIMENTO	TEMPERATURA
Abbondante	Salato	Gradevole	Eccessivo	Fredda
Sufficiente	Giusto	Inesistente	Ben dosato	Giusta
Insufficiente	Insipido	Sgradevole	Scarso	Tiepida
			Assente	

Giudizio complessivo sul contorno _____

Frutta

QUANTITA'	SAPORE	ODORE	CONDIMENTO	TEMPERATURA
Abbondante	Salato	Gradevole	Eccessivo	Fredda
Sufficiente	Giusto	Inesistente	Ben dosato	Giusta
Insufficiente	Insipido	Sgradevole	Scarso	Tiepida
			Assente	

Giudizio complessivo sulla frutta _____

GRADIMENTO FINALE DA PARTE DEL GENITORE ASSAGGIATORE

	SCARSO	INSUFFICIENTE	SUFFICIENTE	BUONO	OTTIMO
1° PIATTO					
2° PIATTO					
CONTORNO					
FRUTTA					

OSSERVAZIONI _____

Montespertoli _____

Firma _____