

2



CITTA' DI ASTI

Settore Politiche Sociali, Istruzione e Servizi Educativi
Unità Operativa Mense

SCHEDA DI VALUTAZIONE E RILEVAZIONE NON CONFORMITA'

CENTRO COTTURA DELLA DITTA: _____	DATA: _____
CIRCOLO DIDATTICO O ISTITUTO COMPRENSIVO: _____	

A - LOCALI E ATTREZZATURE

1. CENTRO COTTURA

- ◆ La pulizia dei locali e degli arredi è: buona sufficiente insufficiente
- ◆ Derrate alimentari corrispondenti al Capitolato Speciale e al menù: Sì No
In caso negativo, indicare la variazione: _____
- ◆ Abbigliamento del personale in servizio è adeguato: Sì No
Se non risulta adeguato segnalare le motivazioni: _____

2. DISPENSA

- ◆ La pulizia del locale e degli arredi è: buona sufficiente insufficiente
- ◆ Derrate alimentari corrispondenti al Capitolato Speciale e al menù: Sì No
In caso negativo, indicare la variazione: _____

NOTE: _____

ALTRO DA SEGNALARE: _____

Segnalazione effettuata da:

Commissione Mensa

Data, _____ Nome e Cognome dell/i compilatore/i: _____

Firma _____

Firma _____