

3



**CITTA' DI ASTI**

Settore Politiche Sociali, Istruzione e Servizi Educativi  
Unità Operativa Mense

**MODULO PER LA CONSEGNA DI CORPI ESTRANEI**

Centro di refezione presso la scuola \_\_\_\_\_

Gestore del servizio di somministrazione pasti caldi \_\_\_\_\_

Centro Produzione Pasti \_\_\_\_\_

Descrizione del corpo estraneo: \_\_\_\_\_

Numero corpi estranei rinvenuti: \_\_\_\_\_

Numero totale dei pasti somministrati: \_\_\_\_\_

Fase di rinvenimento:     somministrazione     consumo     altro

Data e ora del rinvenimento: \_\_\_\_\_

Tipologia del piatto/del prodotto: \_\_\_\_\_

1. Data di produzione \_\_\_\_\_
2. Data scadenza TMC: \_\_\_\_\_
3. Lotto: \_\_\_\_\_

Cognome e nome di chi consegna il corpo estraneo \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_\_                      Firma: \_\_\_\_\_

Cognome e nome di chi ha preso in carico il corpo estraneo per conto del Gestore: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_\_                      Firma: \_\_\_\_\_

Il corpo estraneo dovrà essere inserito in un apposito sacchetto da richiedere all'Operatore del Gestore del servizio di refezione. Detto sacchetto contenente il corpo estraneo dovrà essere consegnato al Gestore del servizio. Copia del Modulo dovrà essere consegnata al Dirigente Scolastico che provvederà a trasmetterla all'Unità Operativa Mense della Città di Asti.