|  |  |
| --- | --- |
| Milano, |  |

|  |
| --- |
|  |
| **All’attenzione di** |
| Direttore Generale |  |
| Referente per la mensa |  |
| Medico scolastico |  |
| Presidente del Consiglio dei Genitori |  |
| Come da paragrafo 3 del Regolamento, la Commissione trasmette le seguente informazioni: |
| **ATTIVITA’ SVOLTA** |
| dal mese di |  | al mese di |  |  |
| **VISITE EFFETTUATE** |
|  |
|  | **DATA** | **NOMINATIVO DEI MEMBRI DELLA COMMISSIONE IN VISITA** |
| N.1 |  |  |  |
| N.2 |  |  |  |
| N.3 |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| SINTESI DELLE VALUTAZIONI DEL SERVIZIO*(in riferimento ai dati raccolti nelle schede di “Accettabilità del pasto”)*

|  |
| --- |
| **CONFORMITÀ AL MENÙ:** |
|  |
| **ASPETTO QUALITATIVO DELLA PREPARAZIONE:** |
|  |
| **QUANTITÀ:** |
|  |
| **LIVELLO DI IGIENE:** |
|  |
|  |

 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **OSSERVAZIONI**

|  |
| --- |
| **PROBLEMI EMERSI:** |
|  |
|  |
|  |
| **ALTRO:** |
|  |
|  |
|  |

 |
|  |  |  |
|  | Firma del Segretario |  |