

VERBALE DI VERIFICA DEL RISTORANTE SCOLASTICO - MOD. 1

VERIFICA	SI	NO	NV	NOTE
1. <i>La percezione visiva, olfattiva degli ambienti denota pulizia e ordine?</i>				
2. <i>I contenitori dei pasti sono chiusi e ben custoditi?</i>				
3. <i>I moduli di registrazione delle temperatura dei pasti/alimenti sono correttamente compilati?</i>				
4. <i>Le non conformità sono segnalate e gestite in modo corretto?</i>				
5. <i>I prodotti sono protetti adeguatamente?</i>				
6. <i>Sono assenti prodotti in stazionamento a temperatura ambiente?</i>				
7. <i>Le divise sono pulite ed utilizzate in modo corretto?</i>				
8. <i>Il personale indossa veste, sopravveste, copricapo, mascherina e guanti monouso?</i>				
9. <i>I locali adibiti a sporzionamento dei pasti sono puliti?</i>				
10. <i>I locali utilizzati per il consumo dei pasti sono puliti?</i>				
11. <i>Le attrezzature utilizzate sono pulite?</i>				
12. <i>Gli utensili utilizzati per la somministrazione sono puliti?</i>				
13. <i>I locali e le attrezzature sono in buono stato di manutenzione?</i>				
14. <i>Il personale osserva un comportamento igienicamente corretto?</i>				
15. <i>Le diete del giorno corrispondono alle prescrizioni e sono distribuite correttamente?</i>				
16. <i>Sono assenti infestanti o segni di infestanti?</i>				

Apporre la crocetta sul "NO" in caso di giudizio negativo, sul "SI" in caso di giudizio positivo e su NV in caso di impossibilità di valutazione. Descrivere le non conformità sullo spazio NOTE.

Nome e cognome dell'Insegnante/genitore

DATA.....

FIRMA _____