

Bollo della Scuola e vidimazione
Capo d'Istituto

Modello di rilevamento giornaliero
(da conservare nell'apposito registro)

Somministrazione pasti

Scuola _____ Via _____

Giorno _____ Mese _____ Anno _____

Orario di consegna _____ Orario inizio somministrazione _____

Somministrano i Sigg. _____

Firma dell'operatore/i che somministrano:

Firma del responsabile dell'autocontrollo: _____

SEZIONE DA COMPILARE QUALORA, PER CIRCOSTANZE IMPREVISTE, LA SOMMINISTRAZIONE DEI PASTI NON ABBAIA AVUTO INIZIO ENTRO MEZZ'ORA DALLA CONSEGNA.

Orario di consegna _____

Misurazione temperatura *

1° piatto _____ °C Idonea Non idonea

2° piatto _____ °C Idonea Non idonea

Contorno _____ °C Idonea Non idonea

***se inferiore a 60° per i pasti veicolati a caldo, gli stessi non potranno - essere somministrati
se superiore a 10°C per i pasti veicolati a freddo, i pasti non potranno essere somministrati**

Orario inizio somministrazione _____

Firma dell'operatore/i che somministrano: _____

Firma del responsabile dell'autocontrollo: _____