



Dipartimento di Prevenzione
Servizio Igiene Alimenti e Nutrizione
Via Statuto, 5
tel.02/8578.9764 - fax. 02/8578.3810

SCUOLA ELEMENTARE

VIA _____

Centro cottura _____

LA VOCE DEL BAMBINO

Da far compilare al bambino dopo il pasto in mensa

CLASSE _____

Data					
PRIMO PIATTO		E' BUONO?	COSI' COSI'?	E' CATTIVO?	LO MANGI A CASA?
SECONDO PIATTO		E' BUONO?	COSI' COSI'?	E' CATTIVO?	LO MANGI A CASA?
CONTORNO		E' BUONO?	COSI' COSI'?	E' CATTIVO?	LO MANGI A CASA?
FRUTTA		E' BUONO?	COSI' COSI'?	E' CATTIVO?	LO MANGI A CASA?