



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

SCUOLA MATERNA

VIA _____

Centro cottura _____

LA VOCE DEL BAMBINO

Da far compilare al bambino dopo il pasto in mensa

CLASSE _____

Data		è buono?	così così?	è cattivo?	lo mangi a casa?
Primo piatto					
Secondo piatto					
Contorno					
Frutta					