- Collegarsi al sito <u>www.dietescuole.it</u>
- Cliccare «REGISTRATI»





- Compilare tutti i campi creando un nome utente e una password
- Cliccare «REGISTRATI»





- Tornare sulla pagina principale
- Cliccare «ACCEDI»





RISTO3 🕶 📕 Italiano (Italia) **Richieste Diete Scuole** Home Istruzioni Richiesta Dieta RISTO3 **MENU SCUOLE 2021-2022** Scienza, gusto e sostenibilità nel piatto Risto 3 s.c. Nome utente * 0461-1734400 Password * Ricordami Accedi Hai dimenticato la tua password? Hai dimenticato il tuo nome utente? Non possiedi un account? Registrati



- Inserire nome e utente e password appena creati
- Cliccare «ACCEDI»

- Cliccare «RICHIESTA DIETA»
- Selezionare «RICHIESTA DIETA GESTIONE ASSOCIATA COMUNITA' VALLE DEI LAGHI»
- Compilare tutti i campi del form





- Compilare tutti i campi del form
- Cliccare «INVIA RICHIESTA»

Home Istruzioni Richiesta Dieta Lista richieste Diete Speciali Diete Speciali Scuole Lista Diete Speciali	Scuole	
RICHIESTA DI DIETE SPECIALI E AL TERNATIVE PRESSO I E		
MENSE RISTO 3 S. C.	Login Form	
DELLE SCUOLE PRIMARIE E SCUOLE SECONDARIE DI	Esci	
DELLA GESTIONE ASSOCIATA DELLE COMUNITA – CAPOEILA COMUNITÀ VALLE DELLAGHI	Disto 2 s s	
	RISED 3 S.C.	
(Comunità Valle di Cembra, Comunità Valle Dei Laghi e Territorio Val D'Adige)	a 0401-1734400	
Il presente servizio on-line è rivolto solo ed esclusivamente agli utenti che usufruiscono del servizio mensa		
erogato da Risto 3 s. c. presso le mense delle scuole primarie e secondarie di primo grado della Gestione Associata delle Comunità - Capofila Comunità Valle dei Laghi (Comunità Valle di Cembra, Comunità Valle del Laghi e Territorio Mal (Adina)		
dei Lagni e Territorio Val o Adige).		
La presente richiesta e valida solo se <u>compilata in ogni suo campo</u> e correcata dalla <u>copia di un documento</u> <u>di identità del richiedente (</u> nei formati jpeg, png o pdf).		
Se l'inserimento della richiesta è avvenuto correttamente riceverete un email con il riepilogo della stessa		
all'indirizzo da voi indicato all'interno della stessa.		
Il servizio si riserva di contattare telefonicamente il richiedente in caso di necessità in merito alla domanda effettuata.		
Le richieste per motivi medici per tutte le tipologie di utenti devono essere corredate da copia del		
certificato medico (nei formati jpeg, png o pdf). Il certificato medico è valido per due anni scolastici, dopo tale termine la domanda va ripresentata allegando un nuovo certificato. Solo per celiachia o patologie		
croniche la richiesta e il certificato sono considerati validi per l'intero ciclo scolastico.		
Le richieste per motivi etico-religiosi per utenti minorenni devono essere effettuate ad ogni nuovo inizio di ciclo scolastico.		
i preghiamo di inserire le richieste con le lettere dell'alfabeto Latino (es: a,b,c,d,		
on verranno prese in considerazione.		
ompilare tutti i campi)		
ome RICHIEDENTE*		
Nome RICHIEDENTE		
Nome RICHIEDENTE *		

LITENTE*
me UTENTE
ome UTENTE*
nome UTENTE
e Fiscale (del minorenne)*
DICE FISCALE (DEL MINORENNE)
zzo di residenza *
à
ne [*]
eziona 👻
a*
zziona *
scolastico di riferimento *
eziona *
22/UNA *
NI DI FREQUENTAZIONE DEL SERVIZIO MENSA*
artedi
ercoledì
iovedì
enerdî
ISO SCADENZA RICHIESTA ricevere un avviso di scadenza della richiesta tramite e-mail.
/VISO SCADENZA RICHIESTA
ACY POLICY
RMATIVA AI SENSI degli Art. 13-14 Del Regolamento 2016/679 UE (Privacy)
itiamo a cliccare sul link presente qui sotto per prendere visione dell'informativa inerente alla Comunità di alla quale appartiene la scuola di propria afferenza.
cconsento al trattamento dei miei dati personali come da informativa presente al link seguente Informativa * ella GESTIONE ASSOCIATA DELLE COMUNITA' VALLE DEI LAGHI, VALLE DI CEMBRA e TERRITORIO AL D'ADIGE
Invia richiesta

