

Timbro con Intestazione della Struttura

Al Coordinatore del S.I.A.
Università degli Studi di Palermo
Viale delle Scienze Ed. 11 -90128 Palermo

Prot. n.¹

Data:

Oggetto: Richiesta di rinnovo indirizzo di Posta Elettronica personale.

Il Sottoscritto : _____ Cod. Fiscale: _____

Qualifica : _____

Struttura : _____

Tel²: _____

CHIEDE

il rinnovo di un indirizzo di posta elettronica.

| |
|----------------|
| Username |
|@unipa.it |

| | |
|----------------------|----|
| Periodo Utilizzo dal | al |
|----------------------|----|

Il sottoscritto si impegna a non utilizzare login ed accessi per scopi diversi da quelli pertinenti la Struttura di appartenenza e a non cederli ad altri. **Il sottoscritto si impegna** a rispettare quanto sancito dalle Regole del GARR che consentono l'accesso alla rete GARR **esclusivamente** per scopi di ricerca ed a comunicare tempestivamente al S.I.A. eventuali variazioni nell'afferenza.

Palermo li _____

IL RICHIEDENTE

IL RESPONSABILE DELLA STRUTTURA

N.B.: Il modulo deve essere compilato in tutte le sue parti.

PARTE RISERVATA AL S.I.A.

Username : _____ Password provvisoria : _____

Data attivazione: _____

Note : _____

Firma del Sistemista

1 Protocollo in uscita dalla struttura di appartenenza (obbligatorio).
2 Numero telefonico (obbligatorio).