

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.<sup>1</sup>

Data:

**Oggetto: Richiesta di rinnovo indirizzo di Posta Elettronica personale.**

Il Sottoscritto : \_\_\_\_\_ Cod. Fiscale: \_\_\_\_\_

Qualifica : \_\_\_\_\_

Struttura : \_\_\_\_\_

Tel<sup>2</sup>: \_\_\_\_\_

**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).