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 attivazione	di una mailing list.
Estremi della struttura :	
Tel ² :	
	CHIEDE
l'attivazione di una mailing list sul server ma	•
Nome della lista:	@mailman.unipa.it
Indirizzo e-mail amministratore:	
Indirizzo e-mail moderatore (se diverso dall	l'amministratore):
Cognome e nome amministratore:	
Numero telefonico amministratore (se diver	rso dal numero telefonico della struttura):
pertinenti la Struttura di appartenenza e a r	gna a non utilizzare login ed accessi per scopi diversi da quelli non cederli ad altri. Si impegna inoltre a rispettare quanto sancito accesso alla rete GARR esclusivamente per scopi di ricerca ed a ntuali abusi.
Palermo lì	
	NSABILE DELLA STRUTTURA
Firma e timbro	Nominativo (in stampatello)
N.B.: Il modulo deve essere compilato in tutte	e le sue parti.
PARTE RI	SERVATA AL S.I.A.
Data attivazione:	
Note :	
	Firma del Sistemista

Protocollo in uscita dalla struttura di appartenenza (obbligatorio).

Numero telefonico (obbligatorio).