

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 attivazione indirizzo di Posta Elettronica personale.

Il Sottoscritto : _____ Cod. Fiscale: _____

Qualifica : _____

Struttura : _____

Tel²: _____

CHIEDE

l'attivazione di un indirizzo di posta elettronica.

Username richiesto ³	Password provvisoria ⁴ richiesta
.....@unipa.it	

Periodo Utilizzo ⁵ 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).

3 Il nome utente sarà inserito in minuscolo anche se scritto diversamente.

4 La password provvisoria deve essere cambiata al primo accesso e va intesa con caratteri minuscoli anche se scritta diversamente

5 Da compilarsi solo in caso di borsisti, contrattisti a termine, dottorandi, professori a contratto, visiting professors.