

MODULO RICHIESTA UTILIZZO PROXY

Il sottoscritto

(Cognome)_____ (Nome)_____

Qualifica:

- Prof.Ordinario
- Prof.Associato
- Ricercatore
- Personale tecnico
- Dottorando (Ciclo_____)
- Altro (specificare)_____

richiede un account sul server proxy di dipartimento.

Dichiara di aver letto le regole generali sull'uso degli account.

Indicare approssimativamente la data di validità dell'account_____

Data

Firma del richiedente

Firma del garante interno (Se il richiedente non è parte del dipartimento)
