



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 e Firma del richiedente

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