

Oggetto: Richiesta di indirizzo IP

IL RICHIEDENTE

*A cura del Preside,
Dirigente, Direttore
della struttura*

Io sottoscritt_____

Direttore Dirigente Preside della Struttura o Ente:

a conoscenza delle norme che regolano l'utilizzo della rete di Ateneo e della rete GARR, chiede l'assegnazione di un indirizzo IP per la seguente apparecchiatura:

DATI DELL'APPARECCHIATURA

*A cura del
responsabile
dell'apparecchiatura*

Tipo (PC, stampante...) _____

Sistema Operativo _____

Nome (con cui la macchina sarà identificata in rete) _____

Ubicazione _____

DATI DEL RESPONSABILE DELL'APPARECCHIATURA

(solo personale strutturato)

Nome _____

E-mail _____

Telefono/Fax _____

**IL RESPONSABILE
DELL'APPARECCHIATURA**

*Il modulo incompleto
e privo di entrambe le
firme non sarà preso in
considerazione*

Pavia, _____



IL RICHIEDENTE

SPAZIO RISERVATO ALL'AREA SISTEMI INFORMATIVI

Indirizzo IP assegnato _____ Data di attivazione _____