

Modulo di richiesta di accesso alla Rete GOVONECAMPUS

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
codice fiscale _____ telefono _____
e-mail (personale) _____

in qualità di:

- DOCENTE
 OSPITE
 COLLABORATORE SCOLASTICO
 ASSISTENTE AMMINISTRATIVO

(dettagliare la voce selezionata)

RICHIEDE

l'attribuzione delle credenziali per l'accesso alla rete Internet tramite
l'infrastruttura IISGOVONE.

L'utente e la password daranno accesso ai pc dei docenti e alla rete wifi

Firma
