



Oggetto: **Richiesta account dominio accesso risorse Unicam**

Il/La Sottoscritto/a

Cognome _____

Nome _____

Recapito telefonico _____

Struttura di appartenenza _____

Indirizzo mail per comunicazione attivazione _____

CHIEDE

casella posta elettronica UNICAM

per la Struttura o Servizio _____

con account _____ e password* _____

*(lunghezza minima 8 caratteri composti da lettere minuscole e/o numeri)

servizi intranet UNICAM (Registri, intranet....)

per la Struttura o Servizio _____

con account _____ e password* _____

*(lunghezza minima 8 caratteri composti da lettere minuscole e/o numeri)

Data _____

Il Responsabile _____

Firma _____

Cognome _____

Nome _____

Firma _____