



## MODULO RICHIESTA UTILIZZO VPN

Il sottoscritto

(Cognome)\_\_\_\_\_ (Nome)\_\_\_\_\_

Qualifica:

Prof.Ordinario

Prof.Associato

Ricercatore

Personale tecnico

Dottorando (Ciclo\_\_\_\_\_)

Altro (specificare)\_\_\_\_\_

richiede l'accesso alla rete VPN del Dipartimento

Classe IP\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_.0/24

Dichiara di aver letto le regole generali sull'uso

degli account e sull'uso della rete inclusa la Acceptable Use Policy della rete Garr

( [http://www.garr.it/a/garr/documenti-chisiamo/doc\\_download/2098-acceptable-use-policy-aup-](http://www.garr.it/a/garr/documenti-chisiamo/doc_download/2098-acceptable-use-policy-aup-))

CN Certificato=\_\_\_\_\_

Indicare approssimativamente la data di validità

dell'account\_\_\_\_\_

Data e Firma del richiedente

\_\_\_\_\_

-----

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

\_\_\_\_\_