

MODULO DI RICHIESTA

rilascio credenziali per l'utilizzo dei Pc e accesso alla rete dell'Istituto

Nome:		Cognome:	
Data di nascita:			
In servizio presso l'I.I.S. "A. Scotton" dal:			
Sede: <input type="checkbox"/> Centrale <input type="checkbox"/> Piazza del Donatore <input type="checkbox"/> Bassano			
Data richiesta:			
Materia di insegnamento:			
Firma:			
Indirizzo e-mail :			
Riservato all'ufficio			
			Firme:
Visto si autorizza:		<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Consegnato in data:			
Password concessa in data:			
Note:			

Password concessa in data:	
Al richiedente:	
User Name:	Password 1° accesso con: <u>pass123!</u>
La nuova password deve essere di almeno 8 caratteri alfa numerici da cambiare ogni 90 gg	