

Modulo di richiesta di numero telefonico dell'Università degli Studi Roma TRE⁽¹⁾

Tipologia Utente: ⁽²⁾	Docente <input type="checkbox"/> Personale T.A. <input type="checkbox"/> Altro (specificare)
Cognome e nome: ⁽²⁾	
Struttura: ⁽²⁾	
Indirizzo struttura ⁽²⁾	
Email:	
Note:	

Dichiarazione di assunzione responsabilità per l'uso della telefonia dell'Università degli Studi Roma TRE

Il sottoscritto:

--

Cognome e Nome ⁽²⁾

dichiara di aver letto le norme d'uso dei servizi di telefonia offerti dall'Ateneo e di rispettarle nell'ambito di tutti i servizi goduti presso questa Università e di verificare periodicamente (almeno ogni due mesi) se vi sono variazioni nelle norme d'uso consultando il documento presso il server web <http://areatlc.uniroma3.it> dell'Università di Roma TRE.

Nel caso in cui l'interno telefonico di un utente dovesse creare problemi alla rete d'Ateneo o ad altre reti, l'Ufficio Telefonia Mobile e Fissa si riserva la facoltà di effettuare un controllo e/o di limitarne il collegamento con la rete d'Ateneo e con la rete Telecom.

Roma, 23/11/2007.....

.....

Firma del richiedente ⁽²⁾

..... ⁽²⁾

.....

(Indicare Nome e Cognome del Responsabile)

Firma del Responsabile⁽³⁾

Parte riservata all'Ufficio Telefonia Mobile e Fissa

Numero assegnato: _____

Centrale di riferimento: _____

¹ Il presente modulo deve essere compilato ed inviato all'Ufficio Telefonia Mobile e Fissa Via Ostiense 159 (**fax 06/57332145**).

² Dati Obbligatori.

³ Firma del responsabile della struttura.