



MINISTERO DELLA PUBBLICA ISTRUZIONE
ISTITUTO COMPRENSIVO CARINI CALDERONE-TORRETTA
Via Emilia, 1 - 90044 Carini (PA) Tel. 091/8661303 – Fax 091/8669514
Cod. fisc. 80029730829 - Cod. Min. PAIC8AG007
e-mail Segreteria: paic8ag007@istruzione.it posta certificata paic8ag007@pec.istruzione.it

Modulo richiesta accesso Wireless di Istituto

DOCENTE

Il sottoscritto,

Nome e Cognome: _____

Classe di concorso: _____

Docente a tempo determinato / indeterminato

Email personale: _____

Dispositivo usato: _____

Indirizzo MAC: _____

(Se si desidera utilizzare un secondo dispositivo compilare altrimenti barrare.)

Dispositivo usato: _____

Indirizzo MAC: _____

CHIEDE

l'attivazione dell'accesso alla rete wireless dell'Istituto.

DICHIARA DI

1. non utilizzare gli accessi per scopi diversi da quelli pertinenti le attività scolastiche
2. non cedere gli accessi ad altri;
3. mantenere il proprio computer/terminale aggiornato, protetto e pulito da virus e spyware;
4. non accedere a siti con contenuti inadeguati o vietati;
5. rispettare scrupolosamente le norme del regolamento per l'utilizzo corretto della rete;
6. non svolgere nessuna attività atta a rallentare, controllare, eludere o compromettere la sicurezza della rete in qualsiasi modo;
7. di aver letto attentamente le norme contenute nel regolamento per l'utilizzo corretto della rete;

Data: _____

Firma: (leggibile)
