**RICHIESTA ACCESSO PER CONNESSIONE RETE WIFI DELL’ISTITUTO.**

Il sottoscritto

|  |  |
| --- | --- |
| Cognome e Nome |  |
| Docente/ATA (TI/TD) |  |
| Telefono |  |
| Dispositivo (Tipo, Marca e Modello) |  |
| Mac Address |  |
| Indirizzo e-mail leggibile |  |

Con la presente chiede l’accesso per finalità didattiche alla rete WiFi dell’Istituto, assumendo l’impegno formale al rispetto scrupoloso del Regolamento deliberato dal Consiglio d’Istituto e di tutte le norme di tutela della privacy.

Massafra,

Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| *Spazio riservato all'ufficio* |
| User name assegnato: |  @mondelliamaldi.edu.it |
| Password : |  |

Visto del Dirigente Scolastico