

## MODULO MAPPATURE DI RETE

Dati del Richiedente			
Nome e Cognome:			
Telefono:		E-mail:	
Struttura\Ufficio\Società:			
Ruolo:			
<input type="checkbox"/> Presidente o suo collaboratore		<input type="checkbox"/> Coordinatore	
<input type="checkbox"/> Direttore o suo collaboratore		<input type="checkbox"/> Altro:	
NOTE:			
N.B. tutte le richieste devono pervenire da Presidente\Direttore\personale autorizzato			

Cartelle di rete (indicare i dati delle mappature di rete)	
Nome e percorso della\ e cartella\ e di rete:	
1	Accesso: <input type="checkbox"/> Completo <input type="checkbox"/> Sola lettura
2	Accesso: <input type="checkbox"/> Completo <input type="checkbox"/> Sola lettura
3	Accesso: <input type="checkbox"/> Completo <input type="checkbox"/> Sola lettura
4	Accesso: <input type="checkbox"/> Completo <input type="checkbox"/> Sola lettura
5	Accesso: <input type="checkbox"/> Completo <input type="checkbox"/> Sola lettura
NOTE:	
<b>Dati dell'utente</b> (Specificare i dati delle utenze che dovranno visualizzare ed operare sulle cartelle di rete sopra indicate)	
NOME E COGNOME:	
NOTE:	

Data

Timbro e Firma