



UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI
FIRENZE
DISIA
DIPARTIMENTO DI
STATISTICA, INFORMATICA,
APPLICAZIONI "G. PARENTI"

**SERVIZI AGGIUNTIVI
AL CODICE DI UTENZA**

N. _____

UTENTE

COGNOME _____ NOME _____

CODICE _____ MATRICOLA _____

Richiesta di ripristinare la password al valore iniziale

Firma dell'utente

SERVIZI AGGIUNTIVI *per cui è dovuta la firma del docente presentatore*

COGNOME E NOME DEL DOCENTE PRESENTATORE _____

Accredito di ulteriori pagine di stampa: n. pag. _____

Posta elettronica su disia.unifi.it dal _____ al _____

Firma del docente presentatore

Autorizzazione del Responsabile del Laboratorio
(Prof. Federico M. Stefanini)

Data _____
