

**STRUTTURA DI AFFERENZA del richiedente**

Denominazione .....

Indirizzo .....

Telefono ..... e-mail .....

**A SIAF**  
(da inviare tramite protocollo interno)

**GESTIONE ORARI DELLA DIDATTICA (ATHENANEUM ATTILA)**

<b>DATI RICHIEDENTE</b>	Cognome: ..... Nome: ..... in qualità di(1):..... Telefono: ..... E-mail: .....
-------------------------	---

**Chiede**

- l'attivazione** fino al \_\_\_\_\_
- la disattivazione** dal \_\_\_\_\_

di credenziali d'accesso al servizio AthenAneum Attila

**per**

<b>INCARICATO DELLA GESTIONE</b>	Cognome: ..... Nome: ..... Matricola(2):..... Qualifica: ..... Telefono: ..... E-mail: .....
----------------------------------	--

Luogo e Data

Firma del richiedente

.....

.....

Il trattamento dei dati sarà conforme al D. Lgs. n. 196/2003 sulla tutela dei dati personali e al Regolamento di Ateneo in materia. L'informativa ai sensi dell'art. 13 dello stesso D. Lgs. è disponibile alla pagina <http://www.siaf.unifi.it/CMpro-v-p-606.html>.

**NOTE**

**(1)** - Il richiedente deve essere Direttore/ Dirigente/ Presidente della Struttura di appartenenza.

**(2)** - Se persona "esterna" (co.co.co, cooperativa etc.) ancora **sprovista di numero di matricola** (dottorandi e assegnisti hanno numero di matricola) deve essere riempito anche il modulo "SI01 – Autenticazione unica", alla pagina <http://www.siaf.unifi.it/CMpro-v-p-110.html>. La presente richiesta potrà essere evasa solo dopo l'attribuzione del numero di matricola.