

STRUTTURA DI AFFERENZA del richiedente

Denominazione

A SIAF (da inviare tramite protocollo interno)
--

SERVIZIO ON-LINE CONSULTAZIONE DATI STUDENTI

DATI RICHIEDENTE	Cognome: Nome:
	<input type="checkbox"/> Presidente della Scuola di:
	<input type="checkbox"/> Presidente del Corso di Studi in..... della Scuola di
	Sede: Matricola:
	Telefono: E-mail:.....

chiede

- la Attivazione** fino al
- la Disattivazione** dal

al servizio per il personale docente e tecnico-amministrativo di Consultazione on-line dei dati degli studenti per:

(barrare la scelta)
<input type="checkbox"/> l' intera Scuola
<input type="checkbox"/> il/i Corso/i di Studi:
codice: _____ Denom. _____
codice: _____ Denom. _____
codice: _____ Denom. _____
codice: _____ Denom. _____
codice: _____ Denom. _____

per

(da compilare solo in caso di delega al servizio attribuita ad altra persona)

INCARICATO DELLA GESTIONE	Cognome: Nome:
	Matricola (1): Sede:
	Telefono: E-mail:

dichiara

che i dati verranno trattati nel rispetto di liceità e correttezza, esclusivamente all'interno della propria struttura/area e per le finalità consentite ai sensi dell'art. 11 del "Regolamento di attuazione del Codice di Protezione dei Dati Personali in possesso dell'Università degli Studi di Firenze".

Luogo e Data

Firma del richiedente

.....

.....

NOTE

(1) - 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.