Mod. AA – 12.05.2017

Al Direttore del Dipartimento di
Ingegneria dell'Informazione e
Scienze Matematiche
Via Roma, 56 - 53100 SIENA

Il sottoscritto _____
cognome e nome

_____
qualifica nell'amministrazione universitaria

responsabile del nodo con le seguenti caratteristiche:

_____ _____
tipo di macchina (PC, Laptop, Stampante di rete ecc..) Sistema Operativo

_____
Nome del Nodo (max 12 caratteri)

_____
Edificio / Stanza dove e' installato / collegato abitualmente il Nodo

richiede, per il proprio nodo, la registrazione di un indirizzo IP interno al firewall (10.x.x.x)
Dichiara di essere responsabile della gestione della sicurezza della macchina stessa

Dichiara inoltre, sotto la propria responsabilità, che l'utilizzo dei servizi di rete sarà conforme alle norme GARR (http://www.garr.it/it/regole-di-utilizzo-della-rete-aup) ed a quelle della rete di Ateneo, e che l'indirizzo assegnatogli verra' utilizzato solo sul nodo indicato.

data, ___ / ___ / _____ Il Responsabile del nodo Internet

_____

Nel caso si intenda usare l'assegnazione automatica dell'indirizzo IP (DHCP), riportare il MAC ADDRESS (indirizzo fisico) del nodo

		:			:			:			:			:			:		

---

spazio riservato al DIISM

ricevuto il ___ / ___ / _____ attivato il ___ / ___ / _____

Indirizzo Internet : _____

Indirizzo IP : _____

Operatore :

_____