

Il sottoscritto **Nome Cognome – Struttura di appartenenza - Telefono** - richiede un indirizzo IP per l'apparecchiatura – Marca e Modello - che verrà utilizzata per svolgere l'attività didattica nel primo semestre 2020-2021.

Dichiara altresì di conoscere e rispettare l'*Acceptable Use Policy Garr* reperibile all'indirizzo <https://www.garr.it/it/regole-di-utilizzo-della-rete-aup>