



RICHIESTA ABILITAZIONE LINEA

Al Presidente del C.I.S.I.T

Campus di Macchia Romana

Il/La sottoscritto/a _____, in servizio
dalla data _____, con la qualifica di _____
presso _____
(indicare la struttura di appartenenza)
dell'Università degli Studi della Basilicata, in possesso dell'apparecchio telefonico VoIP, numero
interno _____

CHI EDE

l'abilitazione alle telefonate:

- URBANE
- INTERURBANE
- CELLULARI
- INTERNAZIONALI

Potenza, _____

Il/La Richiedente

Il Direttore della Struttura

