



Università degli Studi del Sannio  
Unità Organizzativa Segreteria Generale

Alla Magnifica Rettrice  
dell'Università degli Studi del Sannio  
[rettrice@unisannio.it](mailto:rettrice@unisannio.it)  
[amministrazione@cert.unisannio.it](mailto:amministrazione@cert.unisannio.it)

### Modulo richiesta utilizzo Auditorium Sant'Agostino

(da far pervenire almeno cinque giorni lavorativi precedenti alla data di avvio dell'evento)

Organizzazione/Ente richiedente \_\_\_\_\_

Motivazione della richiesta \_\_\_\_\_

Persona di riferimento dell'evento:

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_

Giorni e ore di utilizzo:

Il \_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

Il \_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

Il \_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

#### PARTE A - SERVIZI AUDIO - VIDEO

L'auditorium di Sant'Agostino contempla delle apparecchiature audio video minimali funzionali alle esigenze dell'Ateneo. Per esigenze particolari è necessario rivolgersi ad un service che potrà noleggiare o supportare l'evento con apparecchiature specifiche ed in modo professionale.

Per l'utilizzo delle apparecchiature presenti, che dovranno essere gestite autonomamente, è necessario un sopralluogo nei giorni precedenti l'evento negli orari di ufficio (preferibilmente di mattina) per prendere visione del microfono e/o del videoproiettore per il quale è necessario dotarsi di un PC portatile con porta HDMI.

**Per informazioni riguardanti le predette apparecchiature e concordare un incontro contattare la UO Laboratori Didattici e di Ricerca DING alla mail [\(0824 305482\)](mailto:luciano.ocone@unisannio.it) o [\(0824 305304\)](mailto:michele.ricciardelli@unisannio.it).**

La sottoscrizione del presente modulo impegna gli organizzatori, in caso spostamenti di arredi o di apparecchiature, a ripristinare l'ambiente nello stato precedente l'evento ed a garantire massima cura nell'utilizzo delle apparecchiature ivi presenti.



Università degli Studi del Sannio  
Unità Organizzativa Segreteria Generale

## PARTE B - SERVIZI DI RETE

### Utilizzo della rete LAN cablata

Dovrà essere fornito il nominativo del responsabile dell'utilizzo della rete e l'indirizzo fisico (MAC) del dispositivo che verrà utilizzato. Si precisa che è vietato utilizzare router o gateway (anche software) per estendere l'utilizzo della rete ad altri dispositivi oltre quello censito.

Responsabile (*Nome, Cognome, estremi documento d'identità*) \_\_\_\_\_

Indirizzo MAC del dispositivo \_\_\_\_\_

### Utilizzo della rete WIFI

Potranno accedere al WIFI coloro che sono in possesso di credenziali rilasciate da Unisannio o da Organizzazioni che aderiscono alla Federazione EDUROAM (tipicamente Atenei ed enti di Ricerca italiani o stranieri)

### Richiesta di account WIFI

È possibile richiedere fino a 100 account per l'accesso al WIFI per coloro che non sono in possesso di credenziali EDUROAM. In questo caso dovrà essere compilato preventivamente un form con la lista degli account da rilasciare, contenente le seguenti informazioni: *Nome, Cognome, e-mail, Estremi documento di identità*.

Il link per la compilazione del form sarà inviato via e-mail alla Persona di riferimento dell'evento precedentemente indicata.

Una volta create, le credenziali (username e password) verranno inviate alla e-mail di ciascun utente inserito nel form.

Non è possibile rilasciare credenziali multiple ad un singolo utente o ad utenti che non abbiano fornito le suddette informazioni.

### Richiesta di attivazione di SSID personalizzato

È possibile richiedere un nome personalizzato per la rete wireless (SSID) sulla quale dovranno collegarsi gli account WIFI di cui al punto precedente.

Nome del SSID \_\_\_\_\_

Si precisa che l'accesso alla rete di Ateneo è consentito in base alle Acceptable Use Policy (<https://www.garr.it/it/regole-di-utilizzo-della-rete-aup>) del GARR.

**Per informazioni riguardanti i servizi di rete contattare la UO Reti alla mail [reti@unisannio.it](mailto:reti@unisannio.it) o al numero 0824305014**

Luogo e data,

Firma\*

(Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi dell'articolo 3, comma 2, del Dlgs 39/93)