

RICHIESTA NUOVA PASSWORD

Matricola _____
Il/La sottoscritto/a _____ <small>(NOME) (COGNOME)</small>
Nato/a a _____ il _____ <small>(LUOGO DI NASCITA) (DATA DI NASCITA)</small>
ISCRITTO AL CORSO DI LAUREA _____
Telefono _____ E-mail _____ @ _____

CHIEDE CHE GLI VENGA FORNITA UNA NUOVA PASSWORD PERSONALE

NOTA BENE: Al primo accesso la nuova password dovrà essere modificata dallo studente con le seguenti caratteristiche:

- DEVE CONTENERE MINIMO 10 MASSIMO 20 CARATTERI ALFANUMERICI
- DEVE CONTENERE ALMENO DUE CIFRE
- DEVE CONTENERE ALMENO UN CARATTERE SPECIALE ?+!* / \ . : ; () ' "
- CARATTERI AMMESSI ?+!* / \ . : ; () ' " , 1234567890 QWERTYUIOPASDFGHJKLZXCVBNM

Milano, _____

Firma _____

DA COMPILARE A CURA DEL FUNZIONARIO

TIPO DI DOCUMENTO D'IDENTITA': _____

NUMERO: _____

RILASCIATO DA: _____