



INFORMATICA

Servizi e tecnologie informatiche per la Pubblica Amministrazione

MODULO RICHIESTA INTERVENTO TECNICO

DATA: _____ COMPILAZIONE A CURA DI: _____

DATI CLIENTE

SCUOLA: _____ C.M.: _____

INDIRIZZO: _____

N. TEL.: _____ N. FAX.: _____

FARE RIFERIMENTO A: _____

OGGETTO DELLA RICHIESTA

NOTE AGGIUNTIVE

TEMPISTICHE DI REALIZZAZIONE RICHIESTE: PRIMA POSSIBILE

URGENTE

URGENTISSIMO

CONTRATTO DI ASS.: SI

NO

N° _____

DEL _____

NOME/FIRMA COMPILATORE: _____

Inoltra il documento all'indirizzo di posta elettronica sottostante, oppure compila il modulo e spedisilo per Fax.

e-mail: arinformatica.info@gmail.com

Fax: 0810112790