



DIPARTIMENTO DI SCIENZE E TECNOLOGIE
AGRO-ALIMENTARI

RICHIESTA ABILITAZIONE CARTELLA CONDIVISA GRUPPO DI RICERCA

Nome della Cartella: _____
(il percorso sarà \distal\nome_cartella)

Richiesta di accesso (in lettura/scrittura) alla cartella per i seguenti collaboratori:
(per l'accesso occorre indicare l'indirizzo mail @unibo.it)

Si specifica che i collaboratori inseriti avranno gli stessi diritti sulla directory e sui files in essa contenuti

Firma del Docente Responsabile



DIPARTIMENTO DI SCIENZE E TECNOLOGIE
AGRO-ALIMENTARI