**MODULO ATTIVAZIONE SITO WEB**

Buongiorno,
abbiamo ricevuto il vostro ordine relativo alla realizzazione del sito web del vostro istituto.

Vi chiediamo, al fine di poter procedere alla lavorazione, di poterci fornire alcuni dati utili relativi alla creazione del portale (prima pagina) e relativi ai dati dell’istituto (seconda pagina).

* **Indirizzo sito web attuale dal quale importare i dati:** http://\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* **Indicare se bisogna registrare un nuovo dominio:**
	+ no, abbiamo già il dominio, e vogliamo mantenerne la gestione
	+ no\*, abbiamo già il dominio, ma vogliamo dare a Regel la gestione
	Codice Authcode (o AUTH-INFO) per trasferimento: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
	data in cui effettuare il trasferimento \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
	+ sì, vogliamo registrare il nuovo dominio:
	http:// \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ .edu.it
* **Sono in uso caselle di posta elettronica con il dominio del sito web?**
	+ no
	+ sì\*, e vogliamo mantenerle con l’attuale provider: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
	+ sì\*, ma vogliamo passare a G Suite for Education
	 info su G Suite: <https://support.google.com/a/answer/139019?hl=it>

\*In caso di trasferimento di dominio, i servizi sul vostro attuale provider verranno chiusi. Pertanto vi ricordiamo di effettuare il backup prima dell’effettivo passaggio.

**Dati dell’istituto**

ISTITUTO SCOLASTICO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DIRIGENTE SCOLASTICO (nome e cognome) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

COD. FISCALE DIRIGENTE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

COD. FISCALE ISTITUTO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ COD. MECCANOGRAFICO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

INDIRIZZO (via, città, prov e cap) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-MAIL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ TELEFONO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Vi chiediamo di poter rispedire il modulo compilato all’indirizzo** **amministrazione@karon.it**