

Richiesta accesso DEMO ai prodotti SOGI, si prega compilare tutti i campi, ritenuti obbligatori

Il sottoscritto _____

E-mail _____

Tel cellulare _____

per conto dell'Istituto _____

codice meccanografico _____

Tel Istituto _____

svolge il seguente incarico presso l'istituto

Docente

Dirigente

DSGA

AA

Altro _____

Chiede l'accesso demo alle soluzioni SOGI, nella fattispecie dei seguenti prodotti:

REGISTRO ELETTRONICO

REGISTRO CPIA

REGISTRO CFP

PROTOMAIL (segreteria digitale)

VIAGGI

QUESTIONARI

E-LEARNING

ACQUISTI

DOCUMENTI WEB

SITO INTERNET

ALTRO: