

MODELLO C

Al Direttore
del Museo Provinciale di Torcello
San Marco 2662
30124 Venezia (VE)

**MODULO DI RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE
PER RIPRESE, RIPRODUZIONI E UTILIZZO IMMAGINI DEL MUSEO**

Richiedente:

Nome e Cognome:.....
Ragione Sociale.....
Indirizzo.....
Tel: Fax:
E-mail:.....

Soggetto/i richiesto/i :

.....
.....
.....
.....
.....
.....

Tipo di riprese richieste:

video fotografiche cinematografiche televisive

Utilizzo delle immagini:

Titolo e dati relativi a pubblicazioni: (descrizione, tiratura, edizioni, ecc):

.....
.....
.....
.....
.....

Altri usi

.....
.....
.....

Data

Firma del richiedente