

Su Carta intestata del Richiedente

Firma in calce

Alla Dirigente
Dott.ssa Monica Sciajno
Area Cultura, Archivio, Musei e Biblioteche
Via Barbaroux, 32
10122 - Torino

BORGO MEDIEVALE
Richiesta autorizzazione alle riprese fotografiche o video

Il/La sottoscritto/a.....
Qualifica o professione.....
Ente o struttura di appartenenza.....
..... Via.....
C.A.P. Città Stato
Tel. Fax
E-mail

chiede
di poter effettuare le seguenti riprese fotografiche o video
(*elencare aree/locali/opere*)

- 1)
- 2)
- 3)
- 4)
- 5)

finalità dell'utilizzo delle riprese.....
.....
.....

mezzi tecnici impiegati.....
.....
.....
le riprese verranno eseguite da.....
data riprese.....

Si consiglia di allegare, per ulteriori informazioni, una scheda descrittiva dell'iniziativa

(Se destinato alla pubblicazione si deve compilare anche il modulo di richiesta autorizzazione all'utilizzo delle immagini).

Torino, Firma