



Gallerie
Accademia,
Venezia

Richiesta autorizzazione a riprese fotografiche o video

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

chiede di poter effettuare le seguenti foto o video:

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

Mezzi tecnici impiegati _____

Durata delle riprese video _____

Le riprese verranno eseguite da _____

Motivo della richiesta _____

(se destinato alla pubblicazione si deve compilare anche il modello di richiesta autorizzazione all'utilizzo delle immagini)

Venezia

Firma



GALLERIE DELL'ACCADEMIA DI VENEZIA

Dorsoduro, 1050, 30123 Venezia

t 041 5222247 f 041 5212709

ga-ave@beniculturali.it | mbac-ga-ave@mailcert.beniculturali.it

Cod. Fiscale 94089130275