



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