

.... sottoscritto/a
residente aprov.
via\piazza.....n.....Tel.....
e-mail.....Nazione.....

CHIEDE A QUESTO ISTITUTO DI FRUIRE DEL DIRITTO DI CRONACA

di poter eseguire n° riprese fotografiche in digitale:

- b/n
- colore,

relative alle seguenti opere/ambienti:

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

di poter eseguire riprese video digitali relative alle seguenti opere/ambienti:

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

Il sottoscritto **DICHIARA**

che le riprese fotografiche servono per finalità strettamente scientifico\divulgativo per il servizio.....

Dichiara inoltre che provvederà direttamente a quanto sarà necessario per l'esecuzione delle riprese e che saranno adottate tutte le precauzioni per garantire la perfetta conservazione degli ambienti e del loro materiale artistico. Solleva questa Amministrazione da qualsiasi responsabilità in caso di danni a cose e persone. Il sottoscritto si impegna quindi a provvedere al risarcimento degli eventuali danni che nel corso delle riprese dovessero verificarsi.

Il sottoscritto s'impegna a consegnare a questa Amministrazione copia degli scatti/delle riprese realizzati.

Mantova il.....

In fede.....

SI AUTORIZZA
Il Funzionario responsabile