

## All'Ufficio Permessi della Galleria dell'Accademia di Firenze

Il/La sottoscritt \_\_\_\_\_

Ragione sociale o Ente \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_

n° \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

P.I. o C.F. \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_ fax: \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

### CHIEDE

a codesta Direzione di poter effettuare **riprese fotografiche/filmate** delle seguenti opere d'arte:

- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

Utilizzo delle foto/filmati \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Tempo necessario (espresso in ore: tempo minimo 1.00 h.) \_\_\_\_\_

Mezzi tecnici impiegati \_\_\_\_\_

Numero componenti della troupe \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

firma \_\_\_\_\_