

**Al Direttore della Galleria dell'Accademia di Firenze
all'Ufficio Permessi e Concessioni**

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 l'autorizzazione ad effettuare **riprese fotografiche/filmate** delle seguenti opere d'arte:

- _____
- _____
- _____
- _____
- _____
- _____
- _____
- _____

Utilizzo del filmato _____

Tempo necessario alle riprese (espresso in ore: min. 1 h) _____

Mezzi tecnici impiegati _____ *

Le riprese verranno eseguite da _____

Numero componenti della troupe _____

Data _____

Firma _____

*Si allega lista