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

Il/La sottoscritt	-			
Ragione sociale o Ente				
Residente a	in via			
n CAP				
P.I. o C.F.				
Tel.: fax:		e-mail:		
	CHIE	EDE		
a codesta Direzione l'autorizza	zazione all' utilizzo j	per uso editorial	e delle immagini	delle seguenti
opere d'arte:				
•				
•				
•				
•				
•				
•				
Titolo della pubblicazione				
Natura della pubblicazione				
Tiratura prevista				
Prezzo di copertina previsto _				
Lingue in cui sarà edito				
Richiesta dei diritti mondiali	SI 🗌	NO 🗌		
Tipologia della riproduzione	A COLORI 🔲	B/N		
Il richiedente è già in possesso	delle immagini	SI 🗌	NO 🗌	
Le immagini verranno richiesi	te al Gab. Fotog.	SI 🔲	NO 🗌	
Data	Firma			