



FONDAZIONE CULTURALE MONASTERIUM ALBUM

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a _____ il _____
residente in via _____ CAP _____
Città _____
Codice Fiscale _____
Documento di identità n. _____
rilasciato da _____ il _____
Cell. _____ E-Mail _____

Nella qualità di tesista / studioso / ricercatore

CHIEDE

Di effettuare fotografie / rilievi fotografici / video all'interno del sito archeologico di Campanarazzu / Museo di Arte Sacra, impegnandosi a consegnare copia del materiale in formato digitale.

Dichiara che il materiale fotografico/audio-video servirà ai seguenti fini (descrivere brevemente l'oggetto dello studio e in quale contesto verranno mostrate le immagini/i video):

Si impegna altresì, nel caso di pubblicazione, a richiedere ulteriore autorizzazione scritta inviata tramite mail.

Fondazione Culturale Monasterium Album
Via Municipio n. 98/A – 95045 Misterbianco (CT) - CF: 93110720872
www.monasteriumalbum.it – E mail: info@monasteriumalbum.it

Riconosciuta con Decreto n. 2529 del 23/05/2018 Dir. Gen. Dipartimento regionale Beni culturali e dell'identità Siciliana pubblicato sulla G.U. della Regione Siciliana del 22/06/2018

Dichiaro che durante la visita sarò accompagnato/a da:

Nome e Cognome _____
nato/a _____ il _____
in qualità di: _____

Elenco delle foto/rilievi da eseguire:

- 1) _____
- 2) _____
- 3) _____
- 4) _____
- 5) _____
- 6) _____
- 7) _____
- 8) _____
- 9) _____
- 10) _____

Luogo e data

Firma

Fondazione Culturale Monasterium Album

Via Municipio n. 98/A – 95045 Misterbianco (CT) - CF: 93110720872

www.monasteriumalbum.it – E mail: info@monasteriumalbum.it

Riconosciuta con Decreto n. 2529 del 23/05/2018 Dir. Gen. Dipartimento regionale Beni culturali e dell'identità Siciliana pubblicato sulla G.U. della Regione Siciliana del 22/06/2018