

AUTORIZZAZIONE
PER LA PUBBLICAZIONE DI IMMAGINI FOTOGRAFICHE

....., (luogo) (data)

Il/La sottoscritto/a, nato/a a
..... il e residente in,
alla via n., recapito telefonico.....
e-mail.....;

(si allega copia documento di riconoscimento in corso di validità)

con la presente
AUTORIZZO

il sig, (nominativo fotografo)
nato/a a, ilresidente
a,
in via, alla pubblicazione della/e fotografia/e che mi ritraggono.

do il consenso
data e firma leggibile _____

questo documento è da intendersi valido fino a nuova comunicazione da parte dell'interessato per la
modifica dello stesso
data e firma leggibile _____