

Concorso Fotografico

*300 anni di Massoneria*

*Libertà – Uguaglianza – Fratellanza*

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 ....., il ..... e residente  
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 \_\_\_\_\_