

**Al Museo Civico Polironiano
Comune di San Benedetto Po
P.zza Folengo, 22
46027 San Benedetto Po (Mn)
tel. 0376 623036
fax. 0376 623021**

Il/la sottoscritto/a _____
Residente a _____
in via _____ n _____
Tel _____

CHIEDE

Di poter effettuare riprese fotografiche/ filmate (*barrare l'opzione prescelta*):

M nel Museo Civico Polironiano

M nelle sale interne del complesso monastico di proprietà comunale

per il seguente motivo:

Si impegna:

- a non farne alcun uso commerciale esclusivamente per il motivo ed entro i termini della presente richiesta oppure a farne uso commerciale esclusivamente per il motivo ed entro i termini della presente richiesta (*sottolineare/barrare l'opzione prescelta*);
- a consegnare copia di ciascuna foto in formato digitale ad alta risoluzione al Museo Civico Polironiano, come previsto dallo Statuto entro 60 gg. dal giorno dell'autorizzazione;
- a citare per esteso la collocazione del bene: es. "Museo Civico Polironiano, San Benedetto Po (MN)" a consegnare al museo almeno 3 copie della eventuale pubblicazione relativa.

Il sottoscritto autorizza il trattamento personale dei dati, secondo quanto stabilito dalla legge sulla privacy.

FIRMA

San Benedetto Po, _____

Si autorizza

**IL CONSERVATORE MUSEALE
Dott.ssa Federica Guidetti**