

*Biblioteca Comunale "Can. A. Avallone"*  
*Cava de' Tirreni*

**AUTORIZZAZIONE RIPRODUZIONI FOTOGRAFICHE**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_

Documento d'identità \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

Di poter effettuare alcune riproduzioni fotografiche per uso \_\_\_\_\_

Del testo \_\_\_\_\_

Autore \_\_\_\_\_

Dichiara che le riproduzioni fotografiche vengono effettuate nel pieno rispetto della legge n. 248/2000.

Data \_\_\_\_\_

**Firma**

\_\_\_\_\_