**MODULO DI AUTORIZZAZIONE**

Il/la sottoscritto/a

Cognome ………………………………………………….. Nome ……………………………………………………………………………………….

Comandante/Direttore/Capo dell’Ente…………………………………………………………………………………………………………..

con sede in ………………………………… Via/Piazza ……………………………………………. n. ………. CAP ……………………………

Tel………..…………………………………………………. e-mail ………………………………………………………………………………………….

Visto il regolamento del concorso fotografico “Uno scatto in avanti: le Donne della Difesa”;

Vista la richiesta di partecipazione del dipendente ……………………………………………………………………………………….

o del/la fotografo/a\* del gruppo…………………………………………………………………………………………………………………..

o del/la fotografo/a\* dell’Ente……………………………………………………………………………………………………………………….

**AUTORIZZA**

la partecipazione con le seguenti immagini:

Foto 1) identificato con file nominato……………………………………………………………………………………………………………..

Foto 2) identificato con file nominato……………………………………………………………………………………………………………..

Foto 3) identificato con file nominato…………………………………………………………………………………………………………....

Luogo e data,

Il Comandante/Direttore/Capo dell’Ente

\*Per fotografo è da intendersi colui che scatta la foto per il gruppo o per l’Ente.