DIOCESI DI CITTA' DI CASTELLO
UFFICIO BENI CULTURALI ECCLESIASTICI
Piazza Gabriotti, 10
06012 Città di Castello

Prot.n. **UBCE** _____/ _____

# LIBERATORIA

La sottoscritta / Il sottoscritto .....
via .....
Città ..... Prov. .....
nata / nato a ..... il ..... con la presente

## AUTORIZZA

la Diocesi di Città di Castello all'utilizzo del materiale fotografico consegnato in data _____

inerente

_____
_____
_____

L'utilizzo delle immagini sono da considerarsi effettuate in forma gratuita.

In fede

_____