

MODULO DI AUTORIZZAZIONE DELL'INTERVISTA

Titolo del progetto di ricerca/tesi (provvisorio):

Data intervista:

Nome e Cognome del ricercatore/intervistatore:

Numeri identificativi dell'intervista, dei supporti audio/video e del materiale fotografico:

Nome e Cognome dell'intervistato/a:

Indirizzo dell'intervistato/a:

Numero di telefono:

Data di nascita:

Firmando in calce al presente modulo, si concede ai ricercatori ed al pubblico l'autorizzazione per l'utilizzo a fini educativi/culturali dell'intervista (trascrizione/registrazione/fotografie/filmati prodotti in occasione del presente progetto ...), in forma di pubblicazioni cartacee ed elettroniche, mostre e presentazioni convegnistiche. Concedendo la sua autorizzazione, non rinuncerà ad eventuali diritti d'autore sul materiale in causa.

Concedo l'autorizzazione all'utilizzo dei materiali sopra descritti, con le seguenti restrizioni/eccezioni:

Descrizione delle restrizioni/eccezioni:

Nome:

Firma:

Data:

Firma dell'intervistatore:

Data: