



AL DIRETTORE DIPARTIMENTO INTERNI
LINO ALDI AFI BFI
VIA CINISELLI, 2/D
20019 SETTIMO MILANESE (MI)

ALLA SEGRETERIA FIAF
UFFICIO CONTABILITÀ
CORSO SAN MARTINO, 8
10122 TORINO

IO SOTTOSCRITTO _____

DELEGATO FIAF PER LA REGIONE _____

HO CONCESSO

- | | | |
|---|---|------------------------|
| <input type="checkbox"/> RICONOSCIMENTO | } | ASSEGNANDO IL N° _____ |
| <input type="checkbox"/> RICONOSCIMENTO MANIFESTAZIONE DI LETTURA PORTFOLIO | | |
| <input type="checkbox"/> QUALIFICA DI CORSO RICONOSCIUTO DALLA FIAF | | |
- per la seguente iniziativa
- MOSTRA PERSONALE
 - MOSTRA COLLETTIVA
 - PROIEZIONE (AUDIOVISIVI, ECC.)
 - MANIFESTAZIONE DI LETTURA PORTFOLIO
 - PUBBLICAZIONE DI LIBRO, MONOGRAFIA, CALENDARIO, CATALOGO NON CONCORSUALE
 - MANIFESTAZIONE FOTOGRAFICA (MEETING, CONFERENZA, STAGE, ECC.)
 - CORSO DI FOTOGRAFIA

ORGANIZZATA DA _____

DAL TITOLO _____

CHE SI SVOLGERÀ PRESSO _____

DATE E ORARI _____

AUTORE/I _____

(Nome, Cognome, Indirizzo, Onorificenza, N° Tessera FIAF, oppure Associazione, Indirizzo, N° di Affiliazione FIAF)

Allego documentazione di avvenuto versamento della quota prevista, effettuato alla Segreteria FIAF.

DATA _____

VISTO DEL DELEGATO REGIONALE _____