AUTORIZZAZIONE ALL'UTILIZZO DI OPERE MUSICALI

Il/la sottoscritto/a:		
COGNOME E NOME: _	, nato/a a	i1
, reside	nte a in Via/Piazza	,
N Cod.Fisc.:		
	DICHIARA	
sotto la propria responsab	ilità di essere autore/autrice del brano musi	cale di seguito elencato ed
autorizza il "Liceo Statale Alfano I" (SA) alla sua utilizzazione nell'ambito delle finalità del		
concorso "I talenti di Aplhanus", edizione 2017/18.		
Dichiara altresì di essere titolare di tutti i diritti relativi all'opera di seguito elencata e di (indicare		
una delle opzioni):		
amministrare gli st	tessi in maniera autonoma e di non essere is	scritto/a alla S.I.A.E. (Società
Italiana Autori ed	Editori) o ad altri enti equivalenti	
essere iscritto alla	S.I.A.E. (Società Italiana Autori ed Editori), posizione
numero:		
TITOLO	AUTORE	Durata (MM:SS)
Data: / /	Firma	