**Fac simile liberatoria:**

Il sottoscritto ……………………………………………………………………………….. affiliazione………………….........................................................................................
mail………………………………….............................................................................. telefono………………….............................................................................................

autorizza la pubblicazione del proprio lavoro -completo di testo ed immagini- nell’ambito del VIII Congresso Nazionale SIFAP.

Data…………………................................................

Firma………………………………………..............................................