

## SCHEDA DI PARTECIPAZIONE

**Il Sottoscritto desidera partecipare al 2° Concorso di Pittura riservato ai sordi  
per ulteriori informazioni contattate via e-mail a [pampinig@live.it](mailto:pampinig@live.it)**

**Tema “Libero “**

**7/ 8 OTTOBRE : ENS Bologna**

**Cognome:** \_\_\_\_\_

**Nome:** \_\_\_\_\_

**Via e numero civico** \_\_\_\_\_

**Cap:** \_\_\_\_\_ **Città** \_\_\_\_\_ **Prov.** \_\_\_\_\_

**Cell** \_\_\_\_\_ **Fax** \_\_\_\_\_ **E-mail:** \_\_\_\_\_

### **Dati 1° opera**

**Titolo dell'opera** \_\_\_\_\_

**dimensioni** \_\_\_\_\_ **Tecnica** \_\_\_\_\_

### **Dati 2° opera**

**Titolo dell'opera** \_\_\_\_\_

**dimensioni** \_\_\_\_\_ **Tecnica** \_\_\_\_\_

**Data** \_\_\_\_\_ **Firma** \_\_\_\_\_

**Nota sulla legge 196/ 2003 (tutela Privacy) tutte le informazioni sopraindicate saranno usate solo dal comitato organizzatore ed esclusivamente per la presente manifestazione.**