

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**

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.