

**MODULO DI CONSEGNA OPERA D'ARTE
AL CONCORSO "SGUARDI d'ARTISTA"**



L'ARTISTA

COGNOME	NOME
VIA E N° CIVICO	C.A.P./ CITTÀ
INDIRIZZO EMAIL	RECAPITO TELEFONICO

L'OPERA

TITOLO	
TECNICA	
DIMENSIONI	

Luogo e data

*L'artista per
accettazione del
regolamento*