

# Titolo dell'esposizione / Title of the Exhibition:

Data di inizio prestito / Starting date of Loan:

Data di restituzione:

### Nome e indirizzo del prestatore / Name and address of the Lender

Nome e Cognome dell'Istituzione / Name of the Institution: Archivio Franca Rame e Dario Fo

Indirizzo / Address: Libera Università di Alcatraz loc. S. Cristina

Città / City: I-06024 Gubbio (PG)
Numero tel. / Tel. +39-075-92.29.914
e-Mail: francarame@fastwebnet.it

### Persona di contatto (se diversa dal prestatore) / Contact (different from the Lender)

Nome e Cognome dell'Istituzione / Name of the Institution: Jacopo Fo

Indirizzo / Address: Libera Università di Alcatraz loc. S. Cristina

Città / City: I-06024 Gubbio (PG)

Numero tel. / Tel. +39-075-92.29.914/38/39

e-Mail: jacopo@alcatraz.it

## Modalità di restituzione / How to return

Autore, Titolo dell'opera e anno: Author, Title and year of the work:

DARIO FO

QUATTRO DI COPPE

#### **FOUR OF GOBLETS**

1999

Tecnica: Tecnica mista su carta

**Technique:** Mixed technique on paper

# Dimensioni:

Size: 81x65 cm Cornice: SI

**Picture Frame: YES** 

#### Valore assicurativo:

Insurance value:

Euro: 8.000,00 cadauna Tot: 16.000,00 €

**Eventuali altre osservazioni / Observations:** 

### Dichiarazione del prestatore / Statement of the Lender:

In fede, dopo aver integralmente letto il presente documento, dichiaro che in data odierna ho ricevuto l'opera After reading this document entirely, in witness I declare that today I've received the above-mentioned work of art in

Data	Il Direttore o un suo delegato	Data	Firma del prestat
Date	The Director or his delegate	Date	Signature of the Lender

