

A RICHIESTA RIPROPIAMO LA VISITA ALLA MOSTRA



Sabato 19 gennaio 2019 – ore 15.00
(MINIMO 15 – MASSIMO 20 PARTECIPANTI)

Palazzo Strozzi ospita una grande mostra dedicata a **MARINA ABRAMOVIĆ**, una delle personalità più celebri e controverse dell'arte contemporanea, che con le sue opere ha rivoluzionato l'idea di performance mettendo alla prova il proprio corpo, i suoi limiti e le sue potenzialità di espressione.

L'evento si pone come una straordinaria retrospettiva che riunirà **oltre 100 opere** offrendo una panoramica sui lavori più famosi della sua carriera, **dagli anni Settanta agli anni Duemila**, attraverso video, fotografie, dipinti, oggetti, installazioni e la riesecuzione dal vivo di sue celebri performance attraverso un gruppo di performer specificatamente formati e selezionati in occasione della mostra.

Quota individuale di partecipazione (comprensivo di sistema auricolari obbligatorio)	<u>MASSIMO 20 PARTECIPANTI</u>
Soci	€ 22.00
Altri partecipanti	€ 25.00

Gli interessati dovranno ritornare alla Segreteria l'unito tagliando, **ENTRO LUNEDÌ 07 GENNAIO 2019**
Per ulteriori informazioni rivolgersi alla Segreteria del Caricentro (Catia 055/6503961).

**PER TUTTI I PARTECIPANTI LA QUOTA DOVRÀ ESSERE VERSATA IN
CONTANTI ALLA SEGRETERIA DEL CARICENTRO.**

Avvertiamo che l'eventuale mancata partecipazione non darà diritto ad alcun rimborso in quanto il costo delle visite dovrà essere pagato in anticipo.

Si fa presente che le prenotazioni potranno essere chiuse anticipatamente causa eventuale esaurimento dei posti.

**ESCLUSIVAMENTE IL GIORNO DELLA VISITA, PER LE URGENZE, POTETE CONTATTARE
IL NUMERO 377/6858304**

**RITROVO DEI PARTECIPANTI DAVANTI ALL'INGRESSO DI PALAZZO STROZZI 15 MINUTI
PRIMA DELL'INIZIO DELLE VISITE**



PALAZZO STROZZI
Sabato 19 gennaio 2019 – ore 15.00

Il sottoscritto _____ matr. _____ in servizio
presso _____ tel.Uff. _____
tel.Abit. _____ cell. _____

con la presente iscrive i seguenti nominativi (**indicare anche il richiedente se partecipa**)

1		2
3		4

allega pagamento in contanti per € _____

Data _____

Firma _____