

# MOSTRA DI EL GRECO

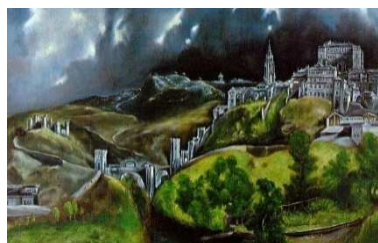


**PALAZZO REALE MILANO,  
Mercoledì 29 Novembre 2023 ore 17:15**



La Sezione Agora è lieta di proporvi una visita guidata alla mostra di El Greco a Palazzo Reale di Milano.

Domínikos Theotokópoulos, nato in Grecia dove iniziò la propria carriera come pittore di icone, si formò a Venezia, entrando in contatto con la grande pittura di **Tiziano, Tintoretto e Veronese**, per poi trasferirsi prima a Roma e poi a Toledo, portando in Spagna un bagaglio culturale costruito sull'eleganza della pittura bizantina, unita alla drammaticità del manierismo italiano e fusa con la ricchezza cromatica del colorismo veneto, portate ad un'esacerbazione espressiva senza precedenti che finisce per predominare sulla figura e distorcerne il realismo.



Attraverso una nutrita selezione di capolavori, la mostra di El Greco a Milano consente di ripercorrere l'intera carriera di questo straordinario pittore, che nella Spagna di fine Cinquecento trovò la sua più totale consacrazione e la cui potenza espressiva, riscoperta e rivalutata nel XIX secolo, ispirò artisti della levatura di **Delacroix, Manet, Cezanne, Picasso e degli Espressionisti**.



## PROGRAMMA:

Ore 17.00 Ritrovo nel cortile di Palazzo Reale di MILANO e microfonaio;  
Ore 17.15 Inizio visita (durata un'ora e mezza circa).

LA VISITA È SUBORDINATA AL RAGGIUNGIMENTO DI UN NUMERO MINIMO DI PARTECIPANTI

## QUOTE DI PARTECIPAZIONE

<b>Soci Sezione</b> L'iscrizione alla Sezione pari a € 5,00 ha valore annuale (anno solare) e consente di partecipare a prezzo agevolato.	<b>€ 13</b>
<b>Soci CRA FNM</b>	<b>€ 17</b>
<b>FITeL</b> La tessera FITeL, del costo di € 6,00, ha valore annuale (anno solare) e consente la partecipazione a tutte le iniziative del CRA FNM.	<b>€ 21</b>

Il Responsabile di Sezione  
*Carlo Gherbesi*

Il Segretario  
*Fabio Monfrecola*

Il Presidente  
*Luciano Ghitti*

Cognome ..... Nome ..... CID .....

Telefono privato (cell.) ..... e-mail .....

**I MODULI PARZIALMENTE COMPILATI NON VERRANNO ACCETTATI**

✎ (Riportare anche il nominativo del richiedente se partecipante).

n. ... Soci Sezione ..... Cognome e Nome .....

n. ... Soci CRA FNM ..... Cognome e Nome .....

n. ... Iscritti FITeL ..... Cognome e Nome .....

**PAGAMENTO**

**Contanti**  
(da versare al momento  
della prenotazione)

**Ruolo paga**

**Bonifico**  
(Allegare giustificativo di pagamento)  
Intestato a: Circolo Ricreativo Aziendale FNM  
IBAN IT02 Z 050340169 0000000007699

**Il modulo di adesione, correttamente compilato e firmato, dovrà pervenire al CRA FNM  
entro il 13/11/2023 (le rinunce oltre tale data saranno soggette a penale dell'intera quota)  
e/o fino a esaurimento posti con una delle seguenti modalità:**

**e-Mail: [crafnm@crafnm.it](mailto:crafnm@crafnm.it) - Brevi Manu/Corrispondenza Interna: Sedi CRA FNM**

- ✓ Il/la sottoscritto/a, firmando il presente modulo, è consapevole che i partecipanti alle iniziative CRA FNM non sono coperti da polizza assicurativa, pertanto l'organizzazione declina ogni responsabilità civile e penale.
- ✓ Autorizza inoltre la realizzazione e l'utilizzo di fotografie, video o altri materiali audiovisivi effettuati durante l'evento.
- ✓ Tutti gli iscritti dovranno rispettare le regole e le ordinanze ministeriali Covid vigenti per partecipare all'iniziativa.
- ✓ **L'EFFETTUAZIONE DELL'INIZIATIVA È SUBORDIANTA AL RAGGIUNGIMENTO DI UN NUMERO MINIMO DI PARTECIPANTI**

Data

Firma