



PROVINCIA E COMUNE: BA - BARI

LUOGO DI COLLOCAZIONE: Museo Archeologico

INV. 6911

OGGETTO: Cincocche a vernice nera

PROVENIENZA (rif. I.G.M.):

DATI DI SCAVO: Collezione Polese n.192 INV. DI SCAVO:
(o altra acquisizione)

DATAZIONE: intorno al 300 a.C.

ATTRIBUZIONE: Produzione apula

MATERIALE E TECNICA: argilla grigia con ingubbiatura arancio, vernice lucente, modellato al tornio.

MISURE: Alt. 12,6; diam. orlo 4,5; diam piede 4,8.

STATO DI CONSERVAZIONE: ansa riattaccata, scheggiature, screzature.

CONSISTENZA ATTUALE DEL MATERIALE:

ESAME DEI REPERTI:

CONDIZIONE GIURIDICA: Proprietà della Provincia di Bari.

NOTIFICHE:



NEG. 28620-21

DESCRIZIONE: Piede a disco con breve collo cilindrico; corpo semicoidale; collo troncoconico; labbro piatto e aggettante; ansa a nastro impostata verticalmente sul collo e sul labbro.

Decorazione impressa: sul corpo fregio di ovuli; sul collo palmette sormontate da semicerchi.

Fondo esterno del piede risparmiato.

RESTAURI:

ESEGUITI:

PROCEDIMENTI SEGUITI:

BIBLIOGRAFIA, INVENTARI:

R. Moreno, La ceramica a vernice nera, in La Collezione Polese nel Museo di Bari, Bari 1970, p.58, n.192
G. Ballardini, L'eredità ceramistica dell'antico mondo romano, Roma 1964, p.42, fig.55.
J.P. Morel, Céramique campanienne:les formes, Rome 1981, p.337 pl.154 type 5141A1.

FOTOGRAFIE:

DISEGNI:

ESAME DEI SITI E DEI TERRENI:

RIFERIMENTO OGGETTI DELLO STESSO COMPLESSO:

N. inv. 6197-7671; 11735-11815

COMPILATORE DELLA SCHEDA: Anna Rotunno

DATA: 30/11/1982

VISTO DEL FUNZIONARIO RESPONSABILE:

Dott. Palma Labellarte

ALLEGATI: -

OSSERVAZIONI:

RIFERIMENTO VECCHIE SCHEDE:

Io sottoscrivo mi obbligo alla conservazione dell'oggetto descritto nel presente foglio secondo le norme della Legge 1° Giugno 1939, n. 1089-e Regolamento approvato con R. Decreto n. 363 del 30 Gennaio 1913; di conseguenza a non rimuoverlo dal posto che occupa, a non apportarvi modificazioni senza conseguire preventiva approvazione del Ministero dell'Istruzione, e a non menomarne in alcun modo il pubblico godimento.

DATA: _____

VISTO DEL SOPRINTENDENTE

FIRMA

IL SOPRINTENDENTE

AGGIORNAMENTO (Dott. Giuseppe ANDREASSI)

