



A	N. CATALOGO GENERALE	N. CATALOGO INTERNAZIONALE		MINISTERO PER I BENI CULTURALI E AMBIENTALI UFFICIO CENTRALE PER I BENI A.A.A.A.S. ISTITUTO CENTRALE PER IL CATALOGO E LA DOCUMENTAZIONE		AUTORE	N 3		
CODICI	15/00159991	ITA:		Soprintendenza per i Beni A.A.A.S. per le Province di Caserta - Benevento - CASERTA	81				
PROVINCIA E COMUNE: CE - CASALE DI TEANO LUOGO DI COLLOCAZIONE: Chiesa dello Spirito Santo PROVENIENZA: Ubicazione originaria				DESCRIZIONE La chiesa è caratterizzata da una navata centrale e da cappelle laterali. La zona presbiteriale presenta l'altare più antico addossato alla parete di fondo e un altro al centro. Le campate sono suddivise da modanature in stucco con lesene sormontate da capitelli con foglie d'acanto. Il pavimento è ottocentesco.					
OGGETTO: Interno				ISCRIZIONI					
EPOCA: Secolo XVIII AUTORE: Ignoto				NOTIZIE STORICO CRITICHE					
MATERIA:				Soprintendenza Beni Ambientali, Architettonici Artistici e Storici per la provincia di Caserta Benevento. Inv. scheda N. <u>18197</u>					
MISURE:									
ACQUISIZIONE:									
STATO DI CONSERVAZIONE: Mediocre									
CONDIZIONE GIURIDICA: Pertinente alla chiesa									
NOTIFICHE:									
ALIENAZIONI:									
ESPORTAZIONI:									
FOTOGRAFIE: A.F.S. 81; neg. N. 016976									
RADIOGRAFIE:									

COMPILATORE DELLA SCHEDA

LETIZIA CASATA

DATA

20 NOV. 1991

REVISIONI

IL FUNZIONARIO RESPONSABILE
(Dr. Umberto Chianese)

IL FUNZIONARIO RESPONSABILE
Dr. Giovanni PARENTE

Io sottoscritto 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 per i Beni Culturali e Ambientali, e a non menomarne in alcun modo il pubblico godimento.

DATA



VISTO DEL DIRETTORE DELL'ISTITUTO

FIRMA

IL SOPRINTENDENTE

(Direttore Umberto CHIANESE)

RISCONTRI INVENTARIALI

IL FUNZIONARIO RESPONSABILE

Dr. Giovanni PARENTE

DATA

VISTO DEL DIRETTORE DELL'ISTITUTO

FIRMA

ALLEGATI



DATA

Vista N. Parroc.

Sec. *[Signature]*

VISTO DEL DIRETTORE DELL'ISTITUTO

FIRMA

DATA

VISTO DEL DIRETTORE DELL'ISTITUTO

FIRMA

OSSERVAZIONI

RIFERIMENTO VECCHIE SCHEDE