

MODULO DI ISCRIZIONE

Spett.le Direttore Artistico
Accademia Musicale Praeneste
via del Carroccio, 14 - 00162 Roma

Quarta Selezione Giovani Musicisti/ GRANDE FORMAZIONE

25-26 novembre 2016

Nome della formazione (o orchestra):

Numero di componenti, incluso il direttore

Descrizione dettagliata organico:

Dati del direttore o responsabile

Cognome

Nome

Luogo di nascita

Data di nascita

Residenza (prov.)

via/P.zza n.

CAP Tel.

Cell. Fax

E-mail Cittadinanza

Titolo di studio musicale conseguito:

presso il conservatorio: della città di:

programma proposto per l'audizione (max 20 minuti):

Allegati:

. Curriculum della formazione

. Fotocopia del documento di identità del direttore o responsabile

. Ricevuta avvenuto pagamento

. Proposta di 1 programma da concerto della durata di 50 minuti, in cui siano contenuti i brani proposti per l'audizione

**Si appone la propria firma per ricezione e presa visione, ai sensi dell'art.13 del Decreto Legislativo n. 196/03*

Data _____

Firma del
responsabile* _____