

MODULO DI ISCRIZIONE

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

QUARTA Selezione Giovani Musicisti/ SOLISTI

25-26 novembre 2016

Strumento

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 (durata massima 20 minuti):

. Fotocopia del documento di identità

. Ricevuta avvenuto pagamento

. Curriculum vitae

. 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*