

All'attenzione di:
Segreteria Organizzativa
Concorso Media Musicale – Minori (SA)

**DOMANDA D'ISCRIZIONE
SEZIONE E – ENSAMBLE DI FLAUTI DOLCI**

L'istituto scolastico _____

Situato in Via/Piazza _____ N° _____

(C.A.P.) _____ (Città) _____ (Prov.) _____

Tel. _____ Fax. _____ e-mail _____

Indirizzo di spedizione per l'eventuale attestato di vincitore (solo se diverso da quello indicato sopra):

Via/Piazza _____ N° _____

(C.A.P.) _____ (Città) _____ (Prov.) _____

N.B. Tutti i campi sono obbligatori

CHIEDE

di iscrivere il gruppo composto da N°__ allievi alla IX^a edizione del Concorso Musicale
MEDIA MUSICALE – Minori (SA) Costa d'Amalfi

Referente per il Concorso (cognome e nome) _____

(telefono) _____ (e-mail) _____

PROGRAMMA	Durata (min.)
Rielaborazione a cura di:	

PROGRAMMA	Durata (min.)
Rielaborazione a cura di:	

PROGRAMMA	Durata (min.)
Rielaborazione a cura di:	

Si richiede la collaborazione del pianista messo a disposizione dell'organizzazione del concorso

SI NO

Si allega (in formato pdf):

1. Elenco nominativi del gruppo
2. Ricevuta del versamento
3. Partitura per pianoforte accompagnatore (soltanto se richiesto)

Il sottoscritto dichiara di accettare integralmente le norme del regolamento e certifica che i componenti del gruppo partecipante sono a norma con i requisiti previsti da esso.

Si autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi del D. Lgs. 196/2003

Data _____

Il Dirigente Scolastico

Elenco componenti del gruppo (in stampatello leggibile o dattiloscritto)

N	Cognome	Nome	Anno di nascita	Strumento
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
27				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				

N	Cognome	Nome	Anno di nascita	Strumento
31				
32				
33				
34				
35				
36				
37				
38				
39				
40				
41				
42				
43				
44				
45				
46				
47				
48				
49				
50				
51				
52				
53				
54				
55				