



Istituto Musicale Senocrito

SCHEMA DI ISCRIZIONE

Docente o scuola referente _____ via/piazza _____ n. _____
c.a.p. _____ città _____ telefono _____ e-mail _____

Sezione:

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> SOLISTI PIANOFORTE | <input type="checkbox"/> SOLISTI PIANOFORTE SCUOLE MEDIE |
| <input type="checkbox"/> SOLISTI ARCHI | <input type="checkbox"/> SOLISTI ARCHI SCUOLE MEDIE |
| <input type="checkbox"/> SOLISTI CHITARRA | <input type="checkbox"/> SOLISTI CHITARRA SCUOLE MEDIE |
| <input type="checkbox"/> SOLISTI FIATI | <input type="checkbox"/> SOLISTI FIATI SCUOLE MEDIE |
| <input type="checkbox"/> SOLISTI PERCUSSIONI | <input type="checkbox"/> SOLISTI PERCUSSIONI SCUOLE MEDIE |
| <input type="checkbox"/> MUSICA D'INSIEME | <input type="checkbox"/> PICCOLI GRUPPI SCUOLE MEDIE |
| <input type="checkbox"/> CANTO LIRICO | <input type="checkbox"/> ORCHESTRE SCUOLE MEDIE |
| <input type="checkbox"/> CANTO LEGGERO | <input type="checkbox"/> RASSEGNA NON COMPETITIVA |

Cognome _____ nome _____ nato a _____
il _____ via/piazza _____ n. _____ c.a.p. _____ città _____
telefono _____ e-mail _____ strumento _____
categoria _____ composizione o composizioni a scelta _____

totale minuti _____

gruppo composto da n. elementi

cognome e nome	data di nascita	strumento

(per gruppi di oltre 4 elementi: allegare l'elenco completo)

Il Docente/Genitore o scuola richiede che i propri allievi possano partecipare al concorso.
Si allega ricevuta del versamento della quota di iscrizione e dettaglio del programma presentato (art. 5 del bando del Concorso Musicale Nazionale Senocrito Città di Locri).

Il Docente/Genitore (nome e cognome) dichiara di accettare integralmente le norme del regolamento del Concorso Musicale Nazionale Città di Locri.

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

Si autorizza l'utilizzo dell'indirizzo e-mail per l'invio di comunicazioni e materiali promozionali dell'Istituto Musicale Senocrito convenzionato con il conservatorio F. Torrefranca di Vibo Valentia

Data

Il Docente / Il Genitore

.....