

2 0 1 8

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Formazioni cameristiche - ensemble fino a 5 componenti

Tipologia di formazione: Duo Trio Quartetto Quintetto

La presente domanda **firmata e corredata di documento di identità valido di ciascun componente** dovrà essere inviata **in scansione all'indirizzo di posta elettronica**

Ducale.LAb@camerataducale.it

a cura del referente per contatti e comunicazioni

(Il primo nominativo in elenco sarà considerato referente per contatti e comunicazioni)

entro il 17/04/2018 *(scrivere in stampatello)*

1) Il/la sottoscritto/a, strumentista/cantante *(indicare la tipologia):* _____

N.B. Il primo nominativo in elenco sarà considerato referente per contatti e comunicazioni

Cognome: _____ Nome: _____

Nato/a a: _____ Prov. _____ il: ____/____/____

E-mail: _____ n. tel/cell: _____

in possesso del Diploma *(è sufficiente citarne uno)*

- Vecchio Ordinamento
- Accademico di primo livello
- Accademico di secondo livello

in: _____

- conseguito il ____/____/____ presso il Conservatorio Statale di Musica di:

- Alessandria
- Cuneo
- Novara
- Torino

- con la votazione di: _____/10 ovvero _____/110

2) Il/la sottoscritto/a, strumentista/cantante *(indicare la tipologia):* _____

Cognome: _____ Nome: _____

Nato/a a: _____ Prov. _____ il: ____/____/____

E-mail: _____ n. tel/cell: _____

in possesso del Diploma *(è sufficiente citarne uno)*

- Vecchio Ordinamento
- Accademico di primo livello
- Accademico di secondo livello

in: _____

- conseguito il ____ / ____ / ____ presso il Conservatorio Statale di Musica di:

- Alessandria
- Cuneo
- Novara
- Torino

- con la votazione di: ____ /10 ovvero ____ /110

3) Il/la sottoscritto/a, strumentista/cantante (*indicare la tipologia*): _____

Cognome: _____ Nome: _____

Nato/a a: _____ Prov. ____ il: ____ / ____ / ____

E-mail: _____ n.tel/cell: _____

in possesso del Diploma (*è sufficiente citarne uno*)

- Vecchio Ordinamento
- Accademico di primo livello
- Accademico di secondo livello

in: _____

- conseguito il ____ / ____ / ____ presso il Conservatorio Statale di Musica di:

- Alessandria
- Cuneo
- Novara
- Torino

- con la votazione di: ____ /10 ovvero ____ /110

4) Il/la sottoscritto/a, strumentista/cantante (*indicare la tipologia*): _____

Cognome: _____ Nome: _____

Nato/a a: _____ Prov. ____ il: ____ / ____ / ____

E-mail: _____ n.tel/cell: _____

in possesso del Diploma (*è sufficiente citarne uno*)

- Vecchio Ordinamento
- Accademico di primo livello
- Accademico di secondo livello

in: _____

- conseguito il ____ / ____ / ____ presso il Conservatorio Statale di Musica di:

- Alessandria
- Cuneo
- Novara
- Torino

- con la votazione di: ____ /10 ovvero ____ /110

5) Il/la sottoscritto/a, strumentista/cantante (*indicare la tipologia*):

Cognome: _____ Nome: _____

Nato/a a: _____ Prov. _____ il: ____/____/____

E-mail: _____ n. tel/cell: _____

in possesso del Diploma (*è sufficiente citarne uno*)

- Vecchio Ordinamento
- Accademico di primo livello
- Accademico di secondo livello

in: _____

- conseguito il ____/____/____ presso il Conservatorio Statale di Musica di:

- Alessandria
- Cuneo
- Novara
- Torino

- con la votazione di: ____/10 ovvero ____/110

avendo preso visione del bando pubblicato dall'Associazione Camerata Ducale,
chiediamo di partecipare come formazione cameristica/ensemble **all'audizione che si terrà a Torino
il giorno 22 aprile 2018** per la selezione prevista dal bando Ducale. Lab

Presenteremo il seguente programma (durata 45 minuti):

AUTORE

OPERA

- 1) _____
- 2) _____
- 3) _____
- 4) _____
- 5) _____
- 6) _____

In fede

Sottoscrivendo la domanda i concorrenti, oltre ad esprimere il consenso alla raccolta e trattazione dei dati personali che lo riguardano, necessari all'espletamento delle procedure necessarie per l'organizzazione dell'iniziativa, si assume le responsabilità penali ed amministrative per eventuali dichiarazioni mendaci.

Firme:

- 1) _____
- 2) _____
- 3) _____
- 4) _____
- 5) _____