MODULO DI DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Si prega di compilare in stampatello e firmare in ogni sua parte.

DATI ANAGRAFICI

Cognome: _____

Nome: _____

Data e Luogo di Nascita: _____

Cittadinanza: _____

Residenza: _____

Città: _____

Stato: _____

Provincia: _____

Codice di Avviamento Postale: _____

Recapito Telefonico: _____

Indirizzo di Posta Elettronica: _____

CARATTERISTICHE VOCALI

Estensione Vocale: _____

REPERTORIO

Brani d'opera a scelta (tre arie d'opera, di cui almeno una in lingua italiana):

1. Titolo dell'aria: _____
2. Opera: _____
3. Autore: _____
4. Lingua: _____
5. Titolo dell'aria: _____

Accademia Danza Canto Recitazione

Viale Trento 8, 01100 Viterbo – Cell 3335704228 – mail:
accademiadanzacantorecitazione@gmail.com C.F.97515710589
R.U.N.T.S. rep. n. 141579,

6. Opera: _____
7. Autore: _____
8. Lingua: _____
9. Titolo dell'aria: _____
10. Opera: _____
11. Autore: _____
12. Lingua: _____

L'organizzazione metterà a disposizione il pianista accompagnatore.

Audizione di:

- **Roma 7 - 8 luglio 2025**
- **Parigi 10 luglio 2025**
- **Bruxelles 12 luglio 2025**
- **Vienna 26 luglio 2025**
- **Berlino 7 agosto 2025**

DICHIARAZIONE

Il/La sottoscritto/a attesta:

☐ di essere consapevole che dichiarazioni false, incomplete o non veritiere comporteranno l'esclusione dalla selezione.

☐ di autorizzare il trattamento dei propri dati personali in conformità con il Regolamento UE 2016/679 (GDPR) e il Decreto Legislativo n. 196 del 30 giugno 2003.

Data: _____

Firma: _____

Accademia Danza Canto Recitazione

Accademia Danza Canto Recitazione

Viale Trento 8, 01100 Viterbo – Cell 3335704228 – mail:
accademiadanzacantorecitazione@gmail.com C.F.97515710589
R.U.N.T.S. rep. n. 141579,