



APPLICATION FORM

Nome..... Cognome..... Cittadinanza.....
Data di nascita/...../..... (gg/mm/aa), Codice fiscale
Indirizzo di Residenza n°, Città Pr.....
CAP..... Stato Cellulare Emal.....

CHIEDO L'ISCRIZIONE AL CORSO DI

- Cast Opera
 Regia d'opera
 Pianista Accompagnatore

PER I CANTANTI, INDICARE:

Registro Vocale

Ruolo.....

Aria del personaggio

Altra aria d'opera.....

Pianista messo a disposizione dall'organizzazione

DOCUMENTI DA ALLEGARE

Fotocopia del Passaporto o di un Documento d'Identità

Ricevuta del Versamento della Tassa di Iscrizione

Curriculum Artistico

Spartiti delle arie d'opera scelte per l'audizione.

Data

Firma