Nome della Scuola	
Indirizzo completo	
Telefono	
e.mail	
Pec	

SOLISTI Strumento		Categoria
Nome e Cognome	Tel.	
Docente	Tel.	

PIANOFORTE a 4 mani		Categoria
Nome e Cognome 1	Tel.	
Nome e Cognome 2	Tel.	
Docente	Tel.	

MUSICA DA CAMERA	Nome del gruppo		Categoria	
Nome e Cognome 1		Strumento		
Nome e Cognome 2		Strumento		
Nome e Cognome 3		Strumento		
Docente		Tel.		

Aggiungere eventuali altri componenti del Gruppo indicando : Cognome e Nome e Strumento.

CORI e/o ORCHESTRE		Categoria
Responsabile o Direttore	Tel.	
E.mail		

Allegare elenco dei componenti d in cui siano indicati : Cognome e Nome e strumento.

4	SI RICHIEDE PIANISTA ACCOMPAGNATO	DRE	SI	NO	Barrare la voce che interessa
4	SI CONCORRE AL PREMIO SPECIALE	Best Music Arranger	SI	NO	Barrare la voce che interessa
4	SI CONCORRE AL PREMIO SPECIALE	Best Music Composer	SI	NO	Barrare la voce che interessa

## **ALLEGARE**

- ✓ Certificato di frequenza in carta libera o Autocertificazione
  ✓ Ricevuta o copia del versamento della quota di iscrizione.
- ✓ Programma di esecuzione

Dichiariamo di accettare integralmente le norme del concorso

Firma di un genitore o responsabile scolastico