

UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER LA CAMPANIA

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

ALLE AUDIZIONI PER LA FORMAZIONE DELLE COMPAGNIE DI DANZA REGIONALI DEI LICEI MUSICALI E COREUTICI DELLA REGIONE CAMPANIA

Al Dirigente Scolastico

del Liceo Coreutico

|  |
| --- |
|  |
|  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **COGNOME** |  | | |
| **NOME** |  | | |
| **Nato a** |  | | |
| **Residente** |  | | |
|  | **via** | | **n°** |
| **Telefono** |  | | |
| **m@il** |  | | |
| **Classe** **frequentata** |  | | |
| **Docente di tecnica della danza/laboratorio coreutico Prof.** | |  | |
|  | |  | |
| Chiede di partecipare all’audizione per il seguente indirizzo: | | | |
| **Indirizzo classico** | |  |  |
| **Indirizzo contemporaneo** | |  |  |

|  |
| --- |
| **Brani scelti per la prova libera – indirizzo classico:** |
| 1 |
| 2 |
| 3 |
| 4 |
| 5 |

|  |
| --- |
| **Brani scelti per la prova libera – indirizzo contemporaneo:** |
| 1 |
| 2 |
| 3 |
| 4 |
| 5 |

**Ai sensi e per gli effetti degli art. 13 e 23 del D. L.gs. n. 196/2003, autorizzo il trattamento dei dati personali.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Data |  |  | Firma candidato | |
|  |  |  |  | |
|  | |  |  |  |
| Firma genitore (per studenti minorenni) | |  |  |  |
|  | |  |  | |
|  |  |  | Visto Dirigente scolastico | |
|  |  |  |  | |