

I° CONCORSO MUSICALE NAZIONALE “I SUONI DELLA GALLURA”

SCHEDA D'ISCRIZIONE

Solisti

COGNOME _____

NOME _____

DATA E LUOGO DI NASCITA _____

SEZIONE _____

CATEGORIA _____

E-MAIL _____

CELL. _____

STRUMENTO _____

NOME E COGNOME INSEGNANTE _____

NOME E COGNOME ESECUTORE DEL BONIFICO _____

DATA CONSEGUIMENTO BONIFICO _____

PIANISTA ACCOMPAGNATORE DEL CONCORSO

☐ SI

☐ NO

SCUOLA O ISTITUTO DI PROVENIENZA _____

CITTA' _____

CHIEDE

DI ESSERE ISCRITTO AL I° CONCORSO MUSICALE NAZIONALE "I Suoni della Gallura" -

Città di Arzachena Costa Smeralda (14-17 maggio 2026)

PROGRAMMA:

I° Brano _____

II° Brano _____

III° Brano _____

IV° Brano _____

DURATA: _____

DICHIARO

- di accettare integralmente gli articoli del bando di concorso
- di autorizzare il trattamento dei miei dati personali ai sensi del D.Lgs. 196 del 30 giugno 2003 esclusivamente ai fini dello svolgimento concorsuale
- di sollevare l'organizzazione da ogni responsabilità derivata da danni, smarrimenti a cose e/o persone durante il Concorso
- di autorizzare la pubblicazione del nominativo del concorrente sul sito web dell'Istituto Scolastico e sulle pagine social del Concorso ed eventuali foto/video durante lo svolgimento dello stesso

Luogo e data _____,

Firma (del genitore se il candidato è minorenne) _____

Si allega ricevuta del versamento, spartiti in formato pdf e documento di riconoscimento del candidato.