

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA AUDIZIONE
PER PROFESSORI D'ORCHESTRA**
(Si prega di scrivere in stampatello)

Il/la sottoscritto/a

Cognome _____
Nome _____
Luogo e Data di nascita _____
Indirizzo _____
CAP _____ **Città** _____
Nazionalità _____
N. cellulare _____
E-mail _____
Srumento _____

CHIEDE

di essere ammesso/a all'audizione per l'Orchestra del Festival Puccini presentando per la prova eliminatoria i seguenti brani:

Autore _____
Brano _____

Autore _____
Brano _____

- Pianista accompagnatore proprio*
- Pianista della Fondazione*

Data, _____

Firma _____

Il/la sottoscritto/a acconsente, ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003, al trattamento dei propri dati personali raccolti in occasione della selezione, esclusivamente per le finalità della stessa.

Data, _____

Firma _____