

V° CONCORSO DI CLARINETTO

Giovanni Pierluigi da Palestrina

Riservato alle scuole medie ad indirizzo musicale e ai Licei musicali della Regione Sardegna
12/13 marzo 2025 Cagliari

MODULO D'ISCRIZIONE

(modello compilabile)

da inoltrare a:

ilclarinettocons.cagliari@gmail.com

Cognome _____

Nome _____

Nato/a il _____ a _____

Residente in Via _____ n° _____

Cap _____ Città _____ Prov _____

Telefono _____ Cellulare _____

E-mail _____

Chiede di partecipare nella categoria:

(classe frequentata):

Denominazione Scuola di provenienza _____

Docente preparatore _____

Titoli e durata in minuti dei brani compreso il brano obbligatorio:

TITOLO	AUTORE	DURATA

Chiede di poter usufruire del pianista accompagnatore messo a disposizione dal Conservatorio e allega relativa parte pianistica del brano scelto

oppure

Dichiaro di partecipare con il proprio pianista accompagnatore

Dichiaro di accettare le norme del regolamento del Concorso.

data _____

Firma _____
(firma di un genitore in caso di minorenni)