

RICHIESTA DI PARTECIPAZIONE ALLE AUDIZIONI ANNO SCOLASTICO 2017/2018

(Il seguente modulo va obbligatoriamente compilato in tutte le sue parti. Non saranno prese in esame domande incomplete.)

NOME _____ COGNOME _____

ETA' _____ NAZIONALITA' _____

VIA _____ Città _____

TELEFONO fisso _____ Cell. _____

Cell. padre _____

Cell. madre _____

E-MAIL _____

FOTO

(obbligatoria)

DISABILITA' no sì (se si specificare): _____

Abilità cognitive: [contrassegnare con una X]

Scrittura no sì - **Lettura** no sì - **Comprensione** no sì

Abilità motorie: [contrassegnare con una X]

Coordinazione temporale no sì - **Percezione dello spazio** no sì - **Capacità ritmica** no sì

UTILIZZO FARMACI no sì *specificare quali* - _____

TERAPIE IN CORSO no sì *specificare quali* _____

PRECEDENTI ESPERIENZE ARTISTICHE

[contrassegnare con una X il/i settore/i e il livello che si pensa di possedere]

- | | | | |
|--|-------------------------------|--------------------------------|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Teatro | <input type="checkbox"/> Alto | <input type="checkbox"/> Medio | <input type="checkbox"/> Base |
| <input type="checkbox"/> Danza | <input type="checkbox"/> Alto | <input type="checkbox"/> Medio | <input type="checkbox"/> Base |
| <input type="checkbox"/> Canto | <input type="checkbox"/> Alto | <input type="checkbox"/> Medio | <input type="checkbox"/> Base |
| <input type="checkbox"/> Musica | <input type="checkbox"/> Alto | <input type="checkbox"/> Medio | <input type="checkbox"/> Base |
| <input type="checkbox"/> Scrittura | <input type="checkbox"/> Alto | <input type="checkbox"/> Medio | <input type="checkbox"/> Base |
| <input type="checkbox"/> Arte | <input type="checkbox"/> Alto | <input type="checkbox"/> Medio | <input type="checkbox"/> Base |
| <input type="checkbox"/> Altro (<i>specificare</i> _____) | <input type="checkbox"/> Alto | <input type="checkbox"/> Medio | <input type="checkbox"/> Base |

CORSO/I PER IL/I QUALE/I SI INTENDE SOSTENERE L'AUDIZIONE D'AMMISSIONE

[contrassegnare con una X]

MOTIVAZIONE:

- | | | | | |
|---|--|---|-------------------------------------|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> RECITAZIONE | <input type="checkbox"/> Dizione | <input type="checkbox"/> L'Arte del Movimento | <input type="checkbox"/> Pianoforte | <input type="checkbox"/> Teatro Bimbi |
| <input type="checkbox"/> DANZA | <input type="checkbox"/> Metodo Mimico | <input type="checkbox"/> Danza Classica | <input type="checkbox"/> Chitarra | <input type="checkbox"/> Danza bimbi |
| <input type="checkbox"/> MUSICA | <input type="checkbox"/> Regia | <input type="checkbox"/> Dance -Ability | <input type="checkbox"/> Batteria | <input type="checkbox"/> Musica bimbi |
| <input type="checkbox"/> CANTO | <input type="checkbox"/> Costume | <input type="checkbox"/> Danza Moderna | <input type="checkbox"/> Canto | |
| <input type="checkbox"/> Arte della Scrittura | <input type="checkbox"/> Scenografia | <input type="checkbox"/> Musica facilitata | <input type="checkbox"/> Trucco | |
| <input type="checkbox"/> Sceneggiatura | <input type="checkbox"/> Corso Dj | <input type="checkbox"/> Percussioni | <input type="checkbox"/> Parrucchi | |

Verrà effettuata una preselezione per verificare se ci sono i requisiti per partecipare alle audizioni.

Per iscriversi alle audizioni, è obbligatorio compilare il modulo in tutte le sue parti.

Il sottoscritto si impegna, inoltre, a presentare il giorno delle audizioni la seguente documentazione: **FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITA' E DEL CODICE FISCALE**

FIRMA

DATA _____

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del DL 196/2003 e seguenti modifiche