

# RICHIESTA DI PARTECIPAZIONE ALLE AUDIZIONI ANNO SCOLASTICO 2018/2019

(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 (specificare _____) | <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"/> Parrucce   |                                       |

**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