

## “Associazione Sanitansamble”

### Domanda di Ammissione alle Audizioni per il reclutamento di giovani cantanti lirici per Produzioni Operistiche con “Orchestra Giovanile Sanitansamble”

\_\_l\_\_ sottoscritt \_\_ \_\_\_\_\_

nat\_\_ a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_ ) il \_\_\_\_\_

Indirizzo di residenza \_\_\_\_\_

Indirizzo di domicilio \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ e-mail (leggibile) \_\_\_\_\_

CHIEDE

di essere ammess\_\_ a sostenere l'audizione per le selezioni di giovani cantanti per il seguente registro di voce: \_\_\_\_\_,

\_\_ l \_\_ sottoscritt \_\_\_\_\_,

dichiara di aver letto e compreso il bando e di accettarne ogni sua parte incondizionatamente.

\_\_\_\_\_ (luogo), \_\_\_\_\_ (Data)

Firma del candidato

*Si allegano copia del documento di riconoscimento ed eventuale curriculum.*