

# DOMANDA DI ISCRIZIONE AUDIZIONI PER IL CORO GIOVANILE DELLA TOSCANA

BIENNIO 2020/2021 + PERIODO DI PASSAGGIO

All' Associazione Cori della Toscana

Via del Pantano 40 - 52100 Arezzo

info@coritoscana.it

..... sottoscritto/a ..... nato a.....  
il ..... residente a .....  
Comune di ....., c.f. ....,  
indirizzo..... n.....,  
indirizzo email: .....cell: .....

## CHIEDE

di partecipare alla selezione tramite audizioni per la terza edizione del CORO GIOVANILE DELLA TOSCANA, espressione di Cod. Associazione ACT , per la VOCE di:

- SOPRANO
- CONTRALTO
- TENORE
- BASSO

**Consapevole che non sono previsti rimborsi spese e che gli orari, come da comunicato/bando, saranno comunicati in base alle richieste**, intendo partecipare alla selezione partecipando all'audizione che si svolgerà (selezionare l'opzione scelta):

▪ **SABATO 18 GENNAIO 2020 A FIRENZE**

▪ **DOMENICA 26 GENNAIO 2020 AD AREZZO**

oppure

▪ desidero concordare con il maestro un'ulteriore data per le seguenti motivazioni:

## E DICHIARA

Di essere in possesso dei requisiti richiesti:

- Di rientrare nella fascia di età 18 / 30 (nati dopo il 01/01/1990)
- Di essere residente o domiciliato in Toscana
- Di essere un corista o ex corista (appartenente ad altre realtà corali), e/o studente e/o diplomato di canto/strumento/composizione, direttore di coro, amatore della musica corale anche con minima esperienza...

Come brano a scelta libera chiedo di eseguire:

TITOLO: .....

AUTORE: .....

Allego:

- breve curriculum vitae
- copia del brano a scelta libera
- copia documento d'identità

In fede,

.....  
Luogo e data

.....  
firma