



**AUDIZIONE PER CANTANTI LIRICI PER IL CARTELLONE OPERISTICO ESTIVO 2018
DEL TEATRO ANTICO DI TAORMINA**

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Cognome e nome _____
Nato/a a _____ il _____
Residente a _____
indirizzo _____
cell. _____ e.mail _____

Tipologia voce: _____
Ruolo o ruoli: _____

Arie scelte: _____

Con la presente sottoscrizione si dichiara di accettare tutte le norme del regolamento scritte nel bando dell'audizione e acconsentire all'utilizzo dei dati personali secondo le leggi vigenti citate nel suddetto bando.

Firma del partecipante

