

AUDIZIONI

L'ELISIR D'AMORE

Opera Studio Marmo all'Opera! 2026

Nome _____
First Name

Cognome _____
Surname

Luogo di Nascita _____ il _____ età _____
Place of birth

Nazionalità _____
Nazionalità

Città di
Residenza _____ c.a.p. _____
Place of Residence

Indirizzo _____ Numero di Telefono _____
Address Telephone number

RUOLO _____ E-mail _____

Io sottoscritto dichiaro di essere d'accordo sulle norme contenute nel presente regolamento del concorso e sulle decisioni inappellabili della Commissione Giudicatrice.

Data _____ Firma _____

Ai sensi del Decretory Legislativo n. 196/2003 i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati unicamente a tale scopo. La sottoscrizione del presente modulo vale come consenso al trattamento dei dati.

www.cirlocarrareseamicidellalirica.com

e-mail: marmoalopera@gmail.com