



Al Direttore Artistico del
Corso Internazionale Corale
C/o Prof. Andrea Angelini
Via Pascoli 23/G
47900 – RIMINI
ITALY

Titolo (Dr /Prof, etc): _____

Nome): _____ Cognome: _____

Data di nascita: _____ Luogo di nascita: _____

Indirizzo attuale: _____

Città: _____ Provincia: _____

Tel. _____ Cellulare: _____ E-mail: _____

Voce : Soprano Mezzosoprano Contralto Tenore Baritono Basso

Se siete anche Direttore di Coro barrate la casella

Breve descrizione delle proprie capacità:

Studi accademici musicali (se conseguiti) _____

REFERENZE DAL PROPRIO INSEGNANTE DI CANTO O DAL PROPRIO DIRETTORE

(considera che: 1=eccellente)

Abilità di lettura musicale	1	2	3	4	5
Qualità vocali	1	2	3	4	5
Conoscenza generale della musica	1	2	3	4	5
Abilità nel seguire il rigo musicale	1	2	3	4	5

**Desidero iscrivermi al Corso Internazionale Corale
che si terrà in Rimini dal 26 Agosto al 1 Settembre 2012**

Firma _____

Data _____

Si prega di completare il modulo e di trasmetterlo
tramite posta ordinaria, fax o come allegato di posta elettronica usando le informazioni sotto riportate.