



Workshops, Concerts, Competitions, Ensemble

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 30 Agosto al 6 Settembre 2009**

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.