MODULO DI ISCRIZIONE

All'II. SS. "Capizzi" - Corso Umberto 279 - 95034 Bronte (CT) - (*entro il 15 gennaio 2008)*

Denominazione Scuola / School Name / Dénomination de l'école / Name der Schule / Nombre de la Escuela

.....

Via ..... n. .....

città ..... prov. ..... naz. ..... tel. .....

insegnante coordinatore ..... tel. .....

cell. .....

CHIEDE

di partecipare alla ***"1° Rassegna Teatro Scolastico ORAZIO NELSON"*,**

con la seguente opera: .....

.....

autore .....

tragedia commedia musical recital opera operetta arte varia altro

adattamento curato da .....

musiche di .....

coreografie di .....

durata I° tempo in minuti ..... durata intervallo in minuti ..... durata II° tempo in minuti ..... durata III° tempo in minuti.....

opera vincolata da diritti d'autore [si] [no] musica vincolata da diritti d'autore [si] [no]

classe/i ..... alunni in scena n. .....

Si dichiara di aver preso nota del regolamento del ***"1 Rassegna Teatro Scolastico ORAZIO NELSON"*** e di accettarlo senza riserve.

Si allega: fotocopia della ricevuta del versamento di **€ 150,00** effettuato sul Conto Corrente Postale: **n. 14625958**
intestato a: **II. SS. "Capizzi", 95034 BRONTE (CT)**

- progetto didattico e breve riassunto dell'opera (vedi retro)
- copione dell'opera.

data .....

timbro

firma Dirigente Scolastico scuola firma dell'insegnante Coordinatore

.....

si prega di scrivere a macchina

PROGETTO DIDATTICO

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ESIGENZE PARTICOLARI

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Data ..... FIRMA dell' INSEGNANTE COORDINATORE .....

centrostamp@ bronte - tel. 095 692212