



MODULO DI PARTECIPAZIONE

I Rassegna Teatrale Regionale per le Scuole

Concorso "SKENÈ SCUOLA"

Scuola/Istituto.....

Via..... Comune..... Provincia.....

Tel..... Fax..... e-mail.....

Dirigente Scolastico: Nome.....Cognome.....

Insegnanti referenti:

Insegnanti che hanno collaborato al progetto:.....

.....

Collaboratori esterni:

.....

.....

Titolo dell'opera:

.....

Autore dell'opera:

.....

Regista dell'opera:

Numero alunni partecipantiClasse/i.....

Protagonista maschile/1° ballerino: (Nome e Cognome)

Protagonista femminile/1^ ballerina: (Nome e Cognome).....

Trama dell'opera:

.....

.....

Musiche:

Numero cambi scena:Tempo necessario per ogni cambio di scena:

Durata complessiva dell'opera:

Dirigente scolastico/Responsabile scuola di danza
(timbro e firma)

.....