**Allegato D - orchestre**

UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER LA CAMPANIA

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

ALLE AUDIZIONI PER LA FORMAZIONE DELLE ORCHESTRE E CORO REGIONALI DEL POLO DEI LICEI MUSICALI E COREUTICI DELLA REGIONE CAMPANIA

All’Ufficio Scolastico Regionale

per la Campania

|  |
| --- |
|  |
|  |

***Dati candidato***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **COGNOME** |  | | |
| **NOME** |  | | |
| **Nato a** |  | | |
| **Residente** |  | | |
|  | **via** | | **n°** |
| **Telefono** |  | | |
| **m@il** |  | | |
| **Classe** **frequentata** |  | | |
|  | |  | |
| Chiede di partecipare all’audizione per il seguente strumento: | | | |
|  | | | |
| Eventuale strumento affine | |  | |

**Orchestra scelta per l’audizione**

(in caso di scelta di più di un’orchestra, mettere un numero per esprimere la preferenza):

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Area 1** | Orchestra Sinfonica |  | Orchestra di Fiati |  |  |  |
| **Area 2** | Orchestra  Etno-Popolare |  | Orchestra a Plettro |  |  | |
| **Area 3** | Orchestra Jazz |  |  |  |  |  |
| **Area 4** | Ensemble di  Musica Antica |  |  |  |  |  |
| **Area 5** | Ensemble di Pianoforti |  |  |  |  |  |
| **Area 6** | Ensemble di Percussioni |  |  |  |  |  |
| **Area 7** | Coro |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Brani scelti per la prima prova** |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| **Brani scelti per la seconda prova**  (se prevista per l’orchestra scelta) |
|  |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| **Brani scelti per la prima prova con strumento affine** (se scelto) |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| **Brani scelti per la seconda prova con strumento affine** (se scelto) |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Data |  |  | Firma candidato | |
|  |  |  |  | |
|  | |  |  |  |
| Firma genitore (per studenti minorenni) | |  |  |  |
|  | |  |  | |
|  |  |  | Visto Dirigente scolastico | |
|  |  |  |  | |

LIBERATORIA ALL’USO DELLE IMMAGINI

Autorizzazione/Liberatoria

I sottoscritti padre/tutore…………………………madre…………………………. genitori/tutore dell’alunno/a……………………………

del Liceo Musicale………………………………………………………. di …………………………………………..

AUTORIZZANO

L’Ufficio Scolastico Regionale per la Campania eiLicei Musicali della Campania, con esclusione assoluta di ogni forma di lucro e a titolo definitivo, ad effettuare riprese audio/video della persona del proprio figlio/a;

* a effettuare e diffondere le registrazioni delle immagini e/o degli interventi in video e in voce, anche mediante riduzioni o adattamenti, e a farle circolare, in ambito nazionale e internazionale, senza limitazione di spazio e di tempo, tramite Internet, piattaforme social e di videoconferenza, nonché tramite le emittenti televisive pubbliche e private, quelle satellitari, i canali outdoor, e/o i loro aventi causa;

Ai sensi e per gli effetti degli art. 13 e 23 del D. L.gs. n. 196/2003, si autorizza il trattamento dei dati personali.

data ……………. Firme

…………………………………………

…………………………………………