T.O.S.C.A.

The Opera Students Contest Award – 6th edition

Palazzo Tagliaferro, Andora (SV) Italy, 06-08/09/2019

Modulo di iscrizione / Application form

inviare entro il 31 agosto / *please send within august the 31st*

Cognome e Nome _____
Surname and name

Indirizzo postale _____
Postal address

CAP*/Postal code* **(_____) Città***/Town* _____

Stato*/Country* _____ **C.F./***Fiscal code* _____

E-mail _____**Tel/Fax** _____

Formazione/*education*

☐ **CONSERVATORIO O ISTITUTO MUSICALE DI PROVENIENZA/**
Musical College or Conservatory of Music of the candidate

_____

Indirizzo postale _____
Postal address

CAP*/Postal code* **(_____) Città***/Town* _____

Stato*/Country* _____

E-mail _____**Tel/Fax** _____

WEB SITE http:// _____

☐ **Confermo che frequento l'ultimo anno del Corso di canto lirico**
I confirm I'm currently attending the final year of the Opera singers course

☐ **Confermo che mi sono diplomato/a in canto lirico nell'anno** _____
I confirm I got a diploma as Opera singer in the year

Oppure*/or*

☐ **STUDENTE PRIVATISTA**/ *Private student*

Docente/i del candidato/*Teacher/s of the candidate* _____

_____

Registro vocale/*Vocal category* _____

☐ **Provvederò personalmente al pianista accompagnatore/**
I'll provide a pianist of my own choice and at my own expense

☐ **Allego il mio CV (facoltativo)**/*I'm attaching my curriculum (optional)*

Come hai conosciuto il Concorso T.O.S.C.A.?/*How did you get to this Competition?*

☐ **Conservatorio di Musica o Accademia**/*Conservatory of Music or Academy*

☐ **Motore di ricerca**/*web engine* ☐ **Facebook**

☐ **Passaparola**/*Friends* ☐ **Insegnante di canto**/*Teacher*

☐ **altro**/*other* _____
(si prega di specificare/*please indicate*)

Arie del repertorio operistico italiano e straniero composte tra il 1750 e il 1950/
Arias from the Italian/foreign opera repertoire composed between 1750 and 1950

1) _____

2) _____

3) _____

4) _____

IBAN per il rimborso della somma versata per l'iscrizione in caso di annullamento del Concorso/*IBAN-BIC code for reimbursement of the full inscription fee in the event that a minimum of inscriptions is not reached and the Competition is annulled*

_____

Data/*Date* _____, _____**/Andora (SV)**
(domicilio/*your place*)

Firma/*Signature* _____