

## Modulo per SOLISTA

Nome della scuola \_\_\_\_\_

NOME DEL DANZATORE \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_\_ età al 7 aprile 2019 \_\_\_\_\_

Stage? Si o no \_\_\_\_\_ partecipa ad altre coreografie? Si o no \_\_\_\_\_

Titolo coreografia \_\_\_\_\_

Autore e titolo della musica \_\_\_\_\_

Durata della coreografia \_\_\_\_\_

Città di provenienza \_\_\_\_\_

Nome del direttore della scuola \_\_\_\_\_

Nome del coreografo \_\_\_\_\_

Disciplina scelta (mod cont/classico/hip hop) \_\_\_\_\_

Telefono sicuro per comunicazioni \_\_\_\_\_

Email sicura per le comunicazioni \_\_\_\_\_

**Nominativi insegnanti/maestri/direttori presenti al concorso**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Spazio per comunicazioni e richieste:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Scuola assicurata ACSI SI O NO?** \_\_\_\_\_

Se SI inviare un foglio con tutti i numeri delle tessere **ACSI** dei partecipanti, maestri compresi