

# ATELIER OPERA VOI

Scheda iscrizione per audizione

**5 settembre 2025, ore 10**

Teatro del Baraccano, via del Baraccano 2 - 40125 Bologna

**Gianni Schicchi**

Nome .....

Cognome .....

Nato/a a .....

Il .....

Residenza .....

Domicilio (se diverso dalla residenza).....

Indirizzo mail .....

Recapito telefonico .....

Candidatura: **Cantante**

☐

**Maestro/a Collaboratore**

☐

Programma .....

SOLO per cantanti

Registro vocale .....

Con la presente chiedo di partecipare all'audizione bandita dal Teatro del Baraccano, in collaborazione con l'Associazione VOI per la formazione del laboratorio di opera lirica finalizzato alla produzione dell'opera intitolata **Gianni Schicchi** di Giacomo Puccini.

Dichiaro altresì di autorizzare il Teatro del Baraccano a pubblicare, solo ed esclusivamente per fini istituzionali e comunicativi, immagini che mi ritraggono in qualità di partecipante in ogni forma alla manifestazione, considerando pertanto la posa e l'utilizzo delle immagini effettuate in forma gratuita.

Luogo e data

Firma