

15° Concorso Nazionale Valerio Marchitelli

Edizione 2025

Scheda di Adesione: Sezione Categoria	
Studia in una Scuola di I° o di II° Grado ad Indirizzo Musicale? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
Scuola/Istituto di provenienza	
Ruolo nel Gruppo o Ensemble:	
<input type="checkbox"/> Pianoforte <input type="checkbox"/> 1^violino <input type="checkbox"/> 2^ violino <input type="checkbox"/> violoncello <input type="checkbox"/> chitarra	
<input type="checkbox"/> Flauto <input type="checkbox"/> Batteria/percussioni <input type="checkbox"/> Altro	
Nome Cognome.....	
Luogo di Nascita:	
Data di Nascita:	
Indirizzo: via/piazza.....CAP.....	
Città	Provincia
Tel cellulare	
e-mail	
• Compilare il modulo in ogni sua parte	

Scheda di Adesione: Sezione Categoria	
Studia in una Scuola di I° o di II° Grado ad Indirizzo Musicale? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
Scuola/Istituto di provenienza	
Ruolo nel Gruppo o Ensemble:	
<input type="checkbox"/> Pianoforte <input type="checkbox"/> 1^violino <input type="checkbox"/> 2^ violino <input type="checkbox"/> violoncello <input type="checkbox"/> chitarra	
<input type="checkbox"/> Flauto <input type="checkbox"/> Batteria/percussioni <input type="checkbox"/> Altro	
Nome Cognome.....	
Luogo di Nascita:	
Data di Nascita:	
Indirizzo: via/piazza.....CAP.....	
Città	Provincia
Tel cellulare	
e-mail	
• Compilare il modulo in ogni sua parte	

Scheda di Adesione: Sezione Categoria

Studia in una Scuola di I° o di II° Grado ad Indirizzo Musicale? Si No

Scuola/Istituto di provenienza

.....

.....

Ruolo nel Gruppo o Ensemble:

Pianoforte 1^violino 2^ violino violoncello chitarra

Flauto Batteria/percussioni Altro

Nome Cognome.....

Luogo di Nascita:

Data di Nascita:

Indirizzo: via/piazza.....

.....CAP.....

Città

Provincia

Tel /cellulare

e-mail

• **Compilare il modulo in ogni sua parte**

Scheda di Adesione: Sezione Categoria

Studia in una Scuola di I° o di II° Grado ad Indirizzo Musicale? Si No

Scuola/Istituto di provenienza

.....

.....

Ruolo nel Gruppo o Ensemble:

Pianoforte 1^violino 2^ violino violoncello chitarra

Flauto Batteria/percussioni Altro

Nome Cognome.....

Luogo di Nascita:

Data di Nascita:

Indirizzo: via/piazza.....

.....CAP.....

Città

Provincia

Tel /cellulare

e-mail

• **Compilare il modulo in ogni sua parte**

Riepilogo partecipanti - firma dei Genitori – firma insegnanti

Cognome Data e Luogo di nascita
Firma di Genitore del Primo concorrente
Padre.....
Madre..... Tutore
Cognome Data e Luogo di nascita.....
Firma di Genitore del Secondo concorrente
Padre.....
Madre..... Tutore
CognomeData e Luogo di nascita.....
Firma di Genitore del terzo concorrente
Padre.....
Madre.....Tutore
CognomeData e Luogo di nascita.....
Firma di Genitore del Quarto concorrente
Padre.....
Madre.....Tutore
CognomeData e Luogo di nascita.....
Firma di Genitore del Quinto concorrente
Padre.....
Madre.....Tutore
Firma dell'/degli Indegnante/i
.....
.....

Programma Libero	
Autore	Titolo
Autore	Titolo
Autore	Titolo
Autore	Titolo

- Allegati: Certificato di Nascita o Dichiarazione Sostitutiva del genitore di ciascun partecipante.
- Crociando questo riquadro tutti i partecipanti dichiarano di accettare integralmente tutte le norme contenute nel Regolamento del 14° Concorso Nazionale Valerio Marchitelli