



TEATRO COMUNALE  
DI MODENA  
*fondazione*

Scuola Voci Bianche  
Stagione 2019 – 2020

**Modulo per la domanda  
di partecipazione alla prova attitudinale**

Nome e cognome del ragazzo

---

Data di nascita

giorno \_\_\_\_\_ mese \_\_\_\_\_ anno \_\_\_\_\_

Nome e cognome di un genitore

---

Indirizzo

Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

città \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_

Recapiti telefonici

Tel cellulare \_\_\_\_\_

Indirizzo e-mail

---

Firma del genitore

---

I dati personali presenti saranno trattati nel rispetto  
delle disposizioni di cui alla legge 675/96 e succ. mod.

Inviare il presente modulo compilato e firmato entro e non oltre il 27 ottobre 2019 con le seguenti modalità:

- a mano presso Fondazione Teatro Comunale di Modena, via del Teatro 8, 41121 Modena
- [e-mail scuolavocibianche@teatrocomunalemodena.it](mailto:scuolavocibianche@teatrocomunalemodena.it)