

“FESTIVAL VOCE DEI PICCOLI”

MODULO DI ISCRIZIONE

Per il concorso canoro “Festival voce dei piccoli” edizione 2024 Palazzolo Acreide – Sabato 28 Settembre 2024

Nome e cognome del genitore:

.....

(a stampatello leggibile)

Desidero far partecipare mio figlio/a al concorso canoro “Festival voce dei piccoli” 2024 nella seguente categoria:

(barrare la casella interessata)

o 1 categoria (3/6 anni) o 2 categoria (7/10 anni) o 3 categoria (11/14 anni)

Nome e cognome del concorrente.....

Luogo e data di nascita del concorrente.....

Residente aCap.....

Via.....n.....

Recapiti telefonici.....

E-mail.....

Titolo della canzone

Autore/i della canzone.....

Il sottoscritto genitore o tutore dichiara di aver letto il regolamento di partecipazione al “Festival voce dei piccoli” e di approvarlo in ogni sua parte senza riserve.

Luogo e data.....

Firma genitore o tutore