

ALLEGATO A

**Domanda di partecipazione alla Rassegna *La scuola si presenta.*
Teatro San Girolamo 21 – 30 maggio 2019**

SCUOLA-----

INDIRIZZO-----

TEL.----- FAX -----

EMAIL-----

CLASSE PARTECIPANTE -----N. ALLIEVI -----

LABORATORIO INTERCLASSE----- N. ALLIEVI -----

INSEGNANTE/I REFERENTE/I

OPERATORE/I TEATRALI

CURRICULUM ATTIVITA' TEATRALE DELLA SCUOLA

TITOLO DELLO SPETTACOLO E DESCRIZIONE DEL PROGETTO TEATRALE PER CUI SI FA DOMANDA

EVENTUALI NECESSITA' TECNICHE ATTINENTI ALLO SPETTACOLO

DURATA-----AUTORE/I DEL TESTO-----

AUTORE/I DELLE MUSICHE-----

FIRMA REFERENTE