

MODULO DI ISCRIZIONE

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____

NATO/A _____ **IL** _____

RESIDENTE IN _____

TEL _____ **E-MAIL** _____

- ☐ **AUTORE**
☐ **CANTAUTORE**
☐ **INTERPRETE**
☐ **GRUPPO**

NOME DEL GRUPPO

TITOLO DEL BRANO _____

AUTORE DELLA MUSICA _____

AUTORE DEL TESTO _____

NEL CASO CI SI AVVALGA DI UN INTERPRETE MESSO A

DISPOSIZIONE DELL'ORGANIZZAZIONE LA MIA SCELTA È PER:

☐ **VOCE FEMMINILE**

☐ **VOCE MASCHILE**



DATE

SEMIFINALI
14,22 E 28 MARZO 2026
(CON BASE MUSICALE)

FINALISSIMA

4 APRILE 2026
(CON ORCHESTRA DAL VIVO)

LOCATION

TEATRO DI VIA VERDI
VICOPIANO (PI)

TEATRO COMUNALE DI
FAUGLIA (PI)

DATA E FIRMA _____

(PER I MINORENNI FIRMA DI UN GENITORE)

PARTECIPANDO ALLE PRESELEZIONI DEL CONCORSO DISCANTO SI DICHIARA DI AVER LETTO IL REGOLAMENTO INTEGRALE E DI APPROVARLO SENZA RISERVE. AUTORIZZO L'ASSOCIAZIONE IL PENTAGRAMMA AL TRATTAMENTO DEI MIEI DATI PERSONALI INSERITI, AI SENSI DEL DECRETO LEGISLATIVO 30 GIUGNO 2003, N. 196 "CODICE IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI" E DEL GDPR (REGOLAMENTO UE 2016/679) AI FINI DELL'ESPLETAMENTO DELLE PROCEDURE INERENTI L'ORGANIZZAZIONE DELLE MANIFESTAZIONI CULTURALI E TUTTE LE ATTIVITÀ PREVISTE DEL REGOLAMENTO DELL'ASSOCIAZIONE.

ASSOCIAZIONE "IL PENTAGRAMMA" - VIA GALILEO GALILEI 8, GHEZZANO PISA

WWW.PENTAGRAMMAPISA.IT

E-MAIL: DISCANTOFESTIVAL@GMAIL.COM

TEL. 351 7443618



DisCanto

Andromedart Agency.



@festival discanto

@andromedart_agency