

Domanda di selezione al progetto

CONNECTIONS

Informazioni della Compagnia

Per Compagnia si intende L'Istituto di cui fa parte il gruppo di giovani tra i 14 e i 20 anni che parteciperanno alla realizzazione della messa in scena di un testo del progetto Connections.

Denominazione Istituto

Codice Istituto

Codice Univoco

Indirizzo

Via _____ N° _____

CAP _____ Città _____ Prov. _____

Barrare la casella se l'indirizzo indicato corrisponde a quello di fatturazione ☐

Referente del Progetto _____

e-mail _____ tel. _____

Dirigente Scolastico (se diverso dal referente del progetto) _____

Persona incaricata alla ricezione delle comunicazioni _____

Contatti _____

Partecipanti

- Quanti studenti parteciperanno al progetto? _____
- Che età hanno i partecipanti? (inclusi gli studenti che non avranno ruoli performativi)

14 ☐ 15 ☐ 16 ☐ 17 ☐ 18 ☐ 19 ☐ 20 ☐

- Gli studenti provengono dall'area metropolitana o da paesi al di fuori di essa?

Area metropolitana ☐ Fuori Area ☐ Quanti? _____

Ruoli non performativi

- In quali aree al di fuori dei ruoli artistici, saranno coinvolti gli studenti?

- ☐ produzione
- ☐ assistenti alla regia
- ☐ stage manager
- ☐ costumista
- ☐ attrezzeria
- ☐ tecnico audio /luci
- ☐ altro _____

- Cosa ci si aspetta dalla partecipazione dei ragazzi al progetto Connections? (max 400 caratteri)

- La scuola dispone di copertura assicurativa per la partecipazione degli studenti? Sì ☐ No ☐
- La scuola dispone di spazi da dedicare alle prove e all'allestimento dello spettacolo? Sì ☐ No ☐

Gli incontri preparatori saranno calendarizzati a partire da gennaio nella misura di un incontro a settimana. I giorni di prove aumenteranno a ridosso del debutto.

- In quali giorni e orari sono disponibili gli spazi per le prove?

COMMENTI E INFORMAZIONI :

Inviando questo modulo di domanda, la Scuola accetta che il Sardegna Teatro possa utilizzare i dati forniti ai fini di Connections e di inviare, via e-mail, informazioni relative a Connections e su Sardegna Teatro.

Dichiara inoltre che le informazioni fornite nel presente modulo di domanda, per telefono o in altro modo sono accurate e complete e che eventuali dichiarazioni false o fuorvianti possono essere motivi sufficienti per annullare qualsiasi accordo preso.

Il completamento di questo modulo non garantisce alla Scuola la partecipazione a Connections.

Fare clic su "Sì" per confermare il consenso e l'accettazione dei Termini e condizioni elencati di cui sopra.

Sì ☐

Luogo e data

Firma e timbro