

6° CONCORSO DI CLARINETTO

Giovanni Pierluigi da Palestrina

Riservato alle scuole medie ad indirizzo musicale e ai Licei musicali
Scuole civiche-scuole associazioni bandistiche
della Regione Sardegna

18/19 maggio 2026 Cagliari

MODULO D'ISCRIZIONE

da inoltrare a: ilclarinettocons.cagliari@gmail.com

Cognome _____ Nome _____ Nato/a il _____

Residente in Via _____ n° _____

Cap _____ Città _____ Prov _____

Telefono _____ Cellulare _____ E-mail _____

Chiede di partecipare nella categoria
(Mettere una crocetta sulla categoria di appartenenza) __

A B C

Denominazione Scuola di provenienza _____

Docente preparatore _____

Categorie A e B Titoli e durata in minuti dei brani compreso il brano obbligatorio

TITOLO	AUTORE	DURATA

Categoria C Titolo e durata in minuti del brano registrato in video

TITOLO	AUTORE	DURATA

☐ *Chiede di poter usufruire del pianista accompagnatore messo a disposizione dal Conservatorio e allega relativa parte pianistica del brano scelto*

oppure

☐ *Dichiara di partecipare con il proprio pianista accompagnatore*

Dichiaro di accettare le norme del regolamento del Concorso.

data _____

Firma _____
(firma di un genitore in caso di minorenni)