



DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

\_\_I\_\_ sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

Nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

e residente in \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

Cell. \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

in qualità di legale rappresentante/referente del gruppo/compagnia \_\_\_\_\_

CHIEDE

Di partecipare alla selezione della stagione teatrale organizzata da Itaca – Colonia Creativa

TITOLO DELLO SPETTACOLO \_\_\_\_\_

Sitratta di una prima assoluta? \_\_\_\_\_

Lo spettacolo è mai stato rappresentato in Campania? \_\_\_\_\_

L'autore è iscritto alla SIAE o ad altri organismi di tutela del diritto d'autore? \_\_\_\_\_

DATA

FIRMA