



**Nome del referente del gruppo**

.....  
Telefono cell. del referente del gruppo.....

**Nominativo e data di nascita dell'accompagnatore**

(Il referente del gruppo può essere anche accompagnatore. Ricordiamo che cambi di nominativo sono concessi, previo comunicazione via mail a mts@musicalmts.it fino a 3 giorni prima della manifestazione).

1. ....

**OGNI DATO RICHIESTO E' OBBLIGATORIO**

Compilare ed allegare AUTOCERTIFICAZIONE compilata da ogni partecipante  
Iscrivendosi al presente concorso, i partecipanti hanno letto interamente il regolamento e concordano con tutti gli articoli e le norme. Inoltre acconsentono all'utilizzo dei propri dati personali ai sensi dell'art.13 del nuovo codice sulla privacy (D.Lgs 196 del 30 giugno 2003)

Firma del responsabile della scuola e o del gruppo

.....

Inserire di seguito i nomi di tutti i partecipanti all'esibizione: