

T.O.S.C.A.

The Opera Students Contest Award

10° edizione / 10th edition

Palazzo Tagliaferro, Andora (SV) Italy, 23-24/05/2025

www.operacontest.it

Scheda di iscrizione / Application form

inviare entro il 17 maggio a / please send within may the 17th to
info@amusando.it

Cognome e Nome _____
Surname and name

Indirizzo postale _____
Postal address

CAP/Postal code (_____) **Città/Town** _____

Stato/Country _____ **C.F./Fiscal code** _____

E-mail _____ **Tel/Fax** _____

Formazione/Education

CONSERVATORIO, ACCADEMIA O ISTITUTO MUSICALE DI PROVENIENZA/
Musical College, Academy or Conservatory of Music of the candidate

Indirizzo postale _____
Postal address

CAP/Postal code (_____) **Città/Town** _____

Stato/Country _____

E-mail _____ **Tel/Fax** _____

WEB SITE http:// _____

☐ **Dispongo di permesso di soggiorno valido (solo per candidati stranieri extra UE)**
I confirm I have a residence permit valid for the current year (for extra UE candidates only)

☐ **Confermo che frequento il Corso di canto lirico**
I confirm I'm currently attending the Opera singers course

☐ **Confermo che mi sono diplomato/a in canto lirico nell'anno** _____
I confirm I got a diploma as Opera singer in the year

Registro vocale/Vocal category _____

☐ **Provvederò personalmente al pianista accompagnatore**
I'll provide a pianist of my own choice and at my own expense

☐ **Allego il mio CV (facoltativo)**

I'm attaching my curriculum (optional)

Come hai conosciuto il Concorso T.O.S.C.A.? / *How did you get to this Competition?*

☐ **Conservatorio di Musica o Accademia** / *Conservatory of Music or Academy*

☐ **Motore di ricerca** / *Web engine*

☐ **Facebook**

☐ **Passaparola** / *Friends' word of mouth*

☐ **Insegnante di canto** / *Teacher*

☐ **altro** / *other* _____
(si prega di specificare / *please indicate*)

Arie del repertorio operistico italiano e straniero composte tra il 1750 e il 1950 / *Arias from the Italian/foreign opera repertoire composed between 1750 and 1950*

1) _____

2) _____

3) _____

4) _____

IBAN per il rimborso della somma versata per l'iscrizione in caso di annullamento del Concorso / *IBAN-BIC code for reimbursement of the full inscription fee in the event that a minimum of inscriptions is not reached and the Competition is annulled*

Data / *Date* _____ , _____ / **Andora (SV)**
(domicilio / *your place*)

Firma / *Signature* _____