 **30°** **Mittelteatro** **2025**

26 - 30 maggio Teatro Ristori

Cividale del Friuli

**SCHEDA DI iscrizione / *PARTICIPATION FORM***

|  |  |
| --- | --- |
| SCUOLA / *SCHOOL* | PARTE DA COMPILARE |
| Nome e tipo di scuola  *Name and kind of school* |  |
| Indirizzo / *Address* |  |
| Telefono / *Phone number* |  |
| email |  |
| Classe / *Classroom* |  |
| N. allievi maschi  *N. of male pupils* |  |
| Età / *Age* |  |
| N. allieve femmine  *N. of female pupils* |  |
| Età / *Age* |  |
| Insegnanti / *Teachers*  numero e nome | N. maschi:  N. femmine: |
| Conoscenza dell’Italiano | Si □ no □ |
| Conoscenza dell’Inglese | Si □ no □ |
| SPETTACOLO/*SHOW* |  |
| Titolo / *Title* |  |
| Autore / *Author* |  |
| Tecnica utilizzata  *Kind of show* | Teatro di figura □ Teatro d’attore □ Corale □  Orchestrale/musicale □ Danza □ Video □ |
| Durata / *Duration* |  |
| Esigenze tecnicheTechnical needs | Videoproiettore. Si □ No □  Altro: |
| Spazio necessario  *Space* | Larghezza  Profondità |
| Attrezzature necessarie (indicare numero)  *Equipment* | Fondali appesi nr.  Leggii nr.  Pedane nr. |
| Amplificazione  *Amplification* | Microfoni n.  Entrate audio n. |
| Tecnico luci/*Light technician* | Si □ no □ |
| Tecnico audio/*Sound technician* | Si □ no □ |
| SISTEMAZIONE/*ACCOMODATION* | Proposta di una data |
| Data arrivo / *Arrival*  Data partenza */ Departure* |  |

**Compilare e inviare entro il 30 aprile con e-mail**  [mittelteatro@gmail.com](mailto:mittelteatro@gmail.com)   
**Information tel. +39.339.7054707**