 **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
**Information tel. +39.339.7054707**