



CONSERVATORIO DI MUSICA
"TITO SCHIPA" LECCE

Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Alta Formazione Artistica e Musicale

PROPOSTA PROGETTI – A. A. 2014 – 2015

La versione cartacea del modulo sarà consegnata al Vicedirettore del Conservatorio;
la versione digitale inviata al seguente indirizzo mail: comunicatischipa@gmail.com

**Al Direttore
del Conservatorio di Musica "Tito Schipa"
Lecce**

Progetti di Produzione Artistica

Progetti Didattici

Titolo Iniziativa

E' obbligatorio allegare un documento in cui si descriva con precisione il progetto proposto

Docente/i proponente/i

Dipartimento/i proponente/i

Se l'iniziativa è proposta in collaborazione tra Dipartimenti, indicare se la collaborazione è paritetica, oppure individuare un Dipartimento capofila dell'iniziativa e altri Dipartimenti aggregati in funzione di collaborazione.

Questa distinzione è collegata esclusivamente alle differenti responsabilità per l'organizzazione logistica dell'evento.

Periodo dell'iniziativa

Docenti coinvolti nell'intero Progetto:

Cognome _____	Nome _____	Cognome _____	Nome _____
Cognome _____	Nome _____	Cognome _____	Nome _____
Cognome _____	Nome _____	Cognome _____	Nome _____
Cognome _____	Nome _____	Cognome _____	Nome _____
Cognome _____	Nome _____	Cognome _____	Nome _____
Cognome _____	Nome _____	Cognome _____	Nome _____
Cognome _____	Nome _____	Cognome _____	Nome _____
Cognome _____	Nome _____	Cognome _____	Nome _____
Cognome _____	Nome _____	Cognome _____	Nome _____
Cognome _____	Nome _____	Cognome _____	Nome _____
Cognome _____	Nome _____	Cognome _____	Nome _____
Cognome _____	Nome _____	Cognome _____	Nome _____
Cognome _____	Nome _____	Cognome _____	Nome _____
Cognome _____	Nome _____	Cognome _____	Nome _____
Cognome _____	Nome _____	Cognome _____	Nome _____
Cognome _____	Nome _____	Cognome _____	Nome _____

Studenti coinvolti:

Cognome _____	Nome _____	Corso di _____
Cognome _____	Nome _____	Corso di _____
Cognome _____	Nome _____	Corso di _____
Cognome _____	Nome _____	Corso di _____
Cognome _____	Nome _____	Corso di _____
Cognome _____	Nome _____	Corso di _____
Cognome _____	Nome _____	Corso di _____
Cognome _____	Nome _____	Corso di _____
Cognome _____	Nome _____	Corso di _____
Cognome _____	Nome _____	Corso di _____
Cognome _____	Nome _____	Corso di _____
Cognome _____	Nome _____	Corso di _____
Cognome _____	Nome _____	Corso di _____
Cognome _____	Nome _____	Corso di _____
Cognome _____	Nome _____	Corso di _____
Cognome _____	Nome _____	Corso di _____
Cognome _____	Nome _____	Corso di _____
Cognome _____	Nome _____	Corso di _____
Cognome _____	Nome _____	Corso di _____

SCHEDA TECNICA

Service audio	<input type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> no
Fonico	<input type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> no
Specificare strumentazione (leggi, sedie, microfoni, ecc....) <hr/> <hr/> <hr/>		
Esigenza luci sul palco <hr/> <hr/>		
Specificare necessità di trasferimento per concerti fuori sede n° elementi _____		
Esigenze prove concerto	<input type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> no
Personale ausiliario	<input type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> no
Specificare numero di prove, sede e altro: <hr/> <hr/> <hr/>		

Altre informazioni

Data _____

Firma _____