



## SCHEDA DI ISCRIZIONE

IL MINISTERO DEL CANTO — Laboratorio del sabato mattina

|                                         |                                |
|-----------------------------------------|--------------------------------|
| PERIODO: 17 ottobre 2026 – 6 marzo 2027 | ORARIO: sabato, ore 9.00–12.00 |
| SEDE: Viale Einaudi 2/B – Bari          | QUOTA: € 100,00                |

### DATI PERSONALI

|                         |  |
|-------------------------|--|
| Cognome e nome          |  |
| Luogo e data di nascita |  |
| Indirizzo e città       |  |
| Telefono / cellulare    |  |
| E-mail                  |  |
| Parrocchia / comunità   |  |

### SERVIZIO ED ESPERIENZA MUSICALE

|                                                                                                                                                                                                                                                         |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Ministero o servizio svolto: <input type="checkbox"/> cantore <input type="checkbox"/> salmista <input type="checkbox"/> direttore di coro <input type="checkbox"/> organista <input type="checkbox"/> chitarrista <input type="checkbox"/> altro _____ |
| Esperienza musicale: <input type="checkbox"/> nessuna <input type="checkbox"/> iniziale <input type="checkbox"/> media <input type="checkbox"/> avanzata    Anni di servizio: _____                                                                     |
| Strumento eventualmente studiato o suonato: _____                                                                                                                                                                                                       |
| Sa leggere uno spartito? <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> con difficoltà <input type="checkbox"/> abbastanza <input type="checkbox"/> sì    Frequenta un coro? <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> sì              |

### MOTIVAZIONE E NECESSITÀ FORMATIVE

|                                                                                                                                                                                                                    |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Che cosa desidera approfondire maggiormente? <input type="checkbox"/> vocalità <input type="checkbox"/> lettura musicale <input type="checkbox"/> liturgia del canto <input type="checkbox"/> guida dell'assemblea |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

### DICHIARAZIONI

- ☐ Chiedo di essere iscritto/a al percorso «Il ministero del canto» e dichiaro di aver preso visione del calendario, della quota di partecipazione e delle condizioni di attivazione del corso (minimo 15 iscritti).
- ☐ Dichiaro di aver ricevuto l'informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento UE 2016/679 e autorizzo l'uso dei dati esclusivamente per la gestione dell'iscrizione e delle comunicazioni relative alle attività formative dell'Istituto.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_