

# IN CORSO D'OPERA



OPERA STUDIO A BUSSETO

2017|18

## AUDIZIONI

5 ottobre 2017

L'ADADS Accademia Dell'Arte Dello Spettacolo indice le audizioni per l'ammissione ai corsi di Opera Studio della Stagione 2017/2018.

Le recite conclusive si terranno al Teatro Giuseppe Verdi di Busseto (PR).

### REGOLAMENTO

1. La partecipazione all'Audizione è aperta ai cantanti e ai maestri collaboratori di qualsiasi nazionalità senza limiti di età.
2. Le audizioni si svolgeranno a Busseto (PR) presso la sala dell'Accademia del Teatro Giuseppe Verdi giovedì 5 ottobre 2017 a partire dalle ore 11:00 secondo l'ordine di iscrizione che verrà comunicato nei giorni precedenti l'audizione tramite mail.  
Il termine delle iscrizioni è fissato entro le ore 24:00 di lunedì 2 ottobre 2017.
3. Ad ogni candidato cantante o maestro collaboratore verranno richieste parti dell'opera (o delle opere) per la quale è richiesta l'iscrizione al corso.
5. È possibile presentarsi alle audizioni per più corsi.
6. Le opere oggetto di studio nella stagione 2017/2018 e per le quali è possibile sostenere l'audizione sono:

**Il trovatore** - inizio corso 30 ottobre 2017

Leonora, Manrico, Conte di Luna, Azucena, Ferrando, Ines, Ruiz

**Tosca** - inizio corso 21 novembre 2017

Tosca, Cavaradossi, Scarpia, Angelotti, Sacrestano, Spoletta

**Don Giovanni** - inizio corso 22 gennaio 2018

Don Giovanni, Leporello, Don Ottavio, Donna Elvira, Donna Anna, Zerlina, Masetto, Commendatore

**Don Pasquale** - inizio corso 19 marzo 2018

Don Pasquale, Ernesto, Dottor Malatesta

**Madama Butterfly** - inizio corso 22 maggio 2018

Cio Cio San, Suzuki, Pinkerton, Sharpless, Goro, Kate, Principe Yamadori, Zio Bonzo

5. Ciascun candidato cantante potrà avvalersi della collaborazione del pianista messo a disposizione dall'Accademia. Qualora lo desideri potrà farsi accompagnare, a proprie spese, da un pianista a sua scelta.

6. L'audizione è gratuita.

7. La Commissione sarà composta da:

- M° Marco Beretta – Direttore artistico dell'Accademia e Docente del corso – Presidente della Commissione
- Alberto Oliva – Regista e Docente del corso;
- Dott.ssa Maria Cristina Romanini – Academy General Manager

8. L'accademia si riserva di modificare la struttura dei corsi in base alle esigenze organizzative.

9. Per partecipare è obbligatorio compilare e inviare il modulo di iscrizione sottostante e consegnare al momento dell'audizione il curriculum e una fotografia recente.

10. Non è previsto alcun rimborso spese per i partecipanti all'audizione.

11. Per ogni richiesta e/o chiarimento ci si potrà rivolgere alla Segreteria Organizzativa:

- a) Chiamando il numero: 392.31.91.453
- b) Mandando una mail all'indirizzo: [info@adads.it](mailto:info@adads.it)

12. La domanda di partecipazione obbliga il candidato all'accettazione di tutte le norme contenute nel presente regolamento



**PER INFORMAZIONI!**

ADADS Accademia dell'Arte dello Spettacolo

Via Scalabrini, 7 - 29121 Piacenza

Via G. B. Nazari, 3 – 20129 Milano

Tel. +39.0523.07.47.88

Mob. +39.392.31.91.453

[www.adads.it](http://www.adads.it) - [info@adads.it](mailto:info@adads.it)



**ENTE ACCREDITATO PER LA FORMAZIONE SUPERIORE  
REGIONE EMILIA ROMAGNA  
DGR 279 DEL 13/03/2017 - CODICE ORGANISMO 11959  
Via Scalabrini, 7 - 29121 Piacenza  
Via G. B. Nazari, 3 – 20129 Milano  
Tel. +39.392.31.91.453  
[www.nelpozzodelgiardino.it](http://www.nelpozzodelgiardino.it) [info@nelpozzodelgiardino.it](mailto:info@nelpozzodelgiardino.it)  
[www.adads.it](http://www.adads.it) [info@adads.it](mailto:info@adads.it)**



AUDIZIONI OPERA STUDIO  
5 OTTOBRE 2017

Nome \_\_\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_

Luogo di nascita \_\_\_\_\_ CODICE FISCALE \_\_\_\_\_

Data di Nascita \_\_\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_ Indirizzo \_\_\_\_\_

Cellulare \_\_\_\_\_ Indirizzo Email \_\_\_\_\_

**PER CANTANTI**

Registro Vocale \_\_\_\_\_

Titoli Accademici o Diplomi: \_\_\_\_\_

Ruolo/i per il quale si richiede l'iscrizione: \_\_\_\_\_

Sarò accompagnato/a dal mio pianista:      Sì       No

**PER MAESTRI COLLABORATORI**

Opera/e per il quale si richiede l'iscrizione: \_\_\_\_\_

data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Autorizzo il trattamento e la comunicazione dei dati personali ai sensi del D.LGS. 196/2003 in vigore dal 01.01.2004.

data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_



ENTE ACCREDITATO PER LA FORMAZIONE SUPERIORE REGIONE EMILIA ROMAGNA

C.F. 91099740333 - P.I. 01587340330

Via Scalabrini, 7 - 29121 Piacenza - Via G. B. Nazari, 3 - 20129 Milano

Tel. +39.392.31.91.453 www.adads.it - info@adads.it