

**SCHEDA INFORMATIVA - SPORTELLO PER IL CITTADINO CONSUMATORE**  
**Da compilarsi a cura del professionista DMT APID**

**Nome Cognome: CLAUDIO JAVIER POLLACHINI**

**Email di riferimento attuale e valida: claudiopollachini@hotmail.com**

**Città dove svolge l'attività di DMT: Mo, BO, PR, PC, VR e altre città del Centro Nord Italia**

**Titolo di studio: 1-Maestro di Educazione Musicale.**  
**2-Professore di Musica Specialità Pianoforte.**  
**3-Concertista di Pianoforte.**  
**4-DanzaMovimentoTerapeuta.**

**Professione: Libero Professionista di Profilo Poliedrico.**  
**Dir. Artistico, Dir. Musicale, Dir. Corale, Regista,**  
**Compositore, Arrangiatore, Musicista, Vocal Coach,**  
**Maestro in Discipline Musicali e Performing Arts,**  
**Musical Performer, DanzaMovimentoTerapeuta.**

**Formazione APID presso: Centro Toscano di Arte e Danza Terapia. Firenze**

**Iscrizione al Registro DMT APID: n° 517 anno 2019**

**Ambito di applicazione dell'attività di DMT: Scolastico, Formazione Artistica,**  
**Attività nel tempo libero, Benessere. Utenza normodotata e Diversamente abili.**

**Breve presentazione dell'attività professionale svolta (max10 righe):**  
**Da qualche anno ho introdotto la DMT come valore aggiunto nei vari Corsi**  
**Professionali e Laboratori Amatoriali che svolgo annualmente quali l'Utilizzo**  
**della voce parlata e cantata, Performing Arts (canto – danza - recitazione),**  
**preparazioni di Spettacoli Musico teatrali.**  
**Inoltre ho tenuto dei percorsi ad hoc con piccoli gruppi di persone che**  
**volevano conoscere la DMT .**