|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **C. R. A. L.****del GRUPPO BANCARIO MONTE DEI PASCHI DI SIENA**SIENA, Via dei Termini, 31- Tel. 0577 552289**www.cralmontepaschi.it** |  | Descrizione: imgres |

|  |  |
| --- | --- |
| **Circolare n. 135/2024 - SEZIONE CULTURA** | Siena, 19 ottobre 2024 |

**A T U T T I I S O C I**

**ATTIVITA’ CULTURALI 2024 – 2025**

**In collaborazione con la Biblioteca Comunale di Siena - 16, 23 e 30 novembre 2024**

Si porta a conoscenza di tutti i Soci che questo CRAL propone, in collaborazione con la Biblioteca Comunale di Siena, alcune passeggiate che potremmo definire “Siena nella Storia”, della durata di circa 90 minuti, da effettuarsi il sabato mattina (ore 10,00-11,30) di cui un 1° ciclo nelle date sotto indicate e un 2° ciclo di approfondimento e allargamento al periodo fra 1700 e 1900, nella prossima primavera.

Il costo riservato al socio e familiare per ciascuna passeggiata è di **€ 4,00** (€ 5,00 per i non soci) da corrispondere alla partenza di ogni singolo evento.

Il ritrovo dei partecipanti, per ognuna delle date indicate, è fissato per le **ore 10,00 precise**, davanti alla Biblioteca Comunale di Siena – Via della Sapienza 5.

In caso di eventi atmosferici tali da non consentire la passeggiata, l’incontro si svolgerà comunque nei locali della Biblioteca Storica Comunale.

***Relatore e accompagnatore il Professor Raffaele Ascheri, Presidente della Biblioteca Comunale di Siena.***

**1° CICLO – SIENA del XVI SECOLO:**

1. **16 novembre** -LA VISITA DI CARLO V A SIENA (aprile 1536): la visita dell'uomo più potente del mondo in città; una visita che avrebbe potuto cambiare il futuro della Repubblica Senese...
2. **23 novembre**-LE DUE FORTEZZE DI SIENA: quella più nota (ed ancora esistente), voluta dal mediceo Cosimo dopo la caduta della Repubblica di Siena, ma anche quella - ormai sconosciuta ai più - che il popolo senese demolì, cacciando la guarnigione spagnola (1552);
3. **30 novembre**-L'ASSEDIO DI SIENA: le fasi principali dell'assedio delle truppe imperiali e medicee alla città di Siena (1554-1555); l'eroismo delle donne e degli uomini, il dramma delle "bocche inutili", l'ingresso dei vincitori da Porta Romana...

Le adesioni devono essere effettuate compilando con i dati richiesti il modulo riportato in calce alla presente, da inviare **entro il 5 novembre 2024** in uno dei seguenti modi:

* Salvare sul pc la circolare, compilare quindi direttamente da tastiera i campi richiesti e ritornare il tutto in allegato (in formato word o pdf) all’email paola@cralmontepaschi.it.
* Stampare la circolare, compilare a mano il modulo di adesione, scannerizzarlo e ritornarlo in allegato all’email paola@cralmontepaschi.it.
* Stampare la circolare, compilare a mano il modulo di adesione (compresa firma) e ritornare quindi il cartaceo tramite posta interna o ordinaria alla Segreteria del CRAL MONTEPASCHI– Via dei Termini 31 – Siena.

Cordiali saluti.

IL PRESIDENTE



----------------------------------------------------------------- *MODULO DI ADESIONE -*----------------------------------------------------------------

**Circolare n. 135/2024 – ATTIVITA’ CULTURALI 2024 – 2025**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Io sottoscritto |  | Socio CRAL - cod.fiscale |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| e-mail |  | Tel. cell. |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Οxx | in servizio presso |  | Tel. ufficio |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Οxx | in quiescenza |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Indirizzo |  | Tel. Abitaz. |  |

**Prenota n. \_\_\_**  posti

 BARRARE OPZIONE SI o NO

per i seguenti nominativi :

 ………………………………………………………………………………. Socio/familiare SI Socio/familiare NO per i giorni………………………….

 ………………………………………………………………………………. Socio/familiare SI Socio/familiare NO per i giorni………………………….

 ………………………………………………………………………………. Socio/familiare SI Socio/familiare NO per i giorni………………………….

 ………………………………………………………………………………. Socio/familiare SI Socio/familiare NO per i giorni………………………….

 …………………………………………………………………………….…. Socio/familiare SI Socio/familiare NO per i giorni………………………….

 ……………………………………………………………………………….. Socio/familiare SI Socio/familiare NO per i giorni………………………….

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Data |  |  | Nome / Firma (solo per invio cartaceo) |  |

**DA RITORNARE ENTRO IL 05/11/2024 a:**

PAOLA MASSAI – paola@cralmontepaschi.it - 338 4076013

oppure per posta interna o ordinaria a:

SEGRETERIA CRAL MONTEPASCHI - Via dei Termini 31 - Siena