|  |  |
| --- | --- |
| **C. R. A. L.****del GRUPPO BANCARIO MONTE DEI PASCHI DI SIENA**SIENA, Via dei Termini, 31 - Tel. 0577 / 552289 [**www.cralmontepaschi.it**](http://www.cralmontepaschi.it)**Circolare n. 165/2024 - SEZIONE CULTURA**  | **imgres** |

 Siena, 16 dicembre 2024

## A T U T T I I S O C I

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| OPERA A FIRENZE\_\_\_\_\_\_\_\_\_SALOME’DOMENICA 27 APRILE 2025 |  |  |

SALOME’di RICHARD STRAUSS **DOMENICA 27 APRILE 2025 - ORE 15.30**

 **TEATRO DEL MAGGIO MUSICALE FIORENTINO**

Direttore: **ALEXANDER SODDY POSTI DI PLATEA 1   € 110,00**

Regia**: EMMA DANTE POSTI DI PLATEA 3   € 80,00**

*Allestimento del Maggio Musicale Fiorentino - Orchestra e Coro del Maggio Musicale Fiorentino.*

*Tra gli interpreti figurano* ***Nikolai Schukoff, Anna Maria Chiuri, Allison Oakes, Iain Paterson, Eric Fennell.***

*L'87° Festival del Maggio Musicale Fiorentino prende avvio con un nuovo allestimento di* ***Salomè*** *di* ***Richard Strauss****, suo primo capolavoro operistico che lo consacrò in campo teatrale. Questo nuovo allestimento segna due importanti debutti al Maggio: quello di* ***Alexander Soddy*** *sul podio e quello di* ***Emma Dante*** *alla regia. Alexander Soddy, maestro al quale saranno affidati anche altri lavori nell'ambito del Maggio e che ha colto successi a Londra, Parigi, Vienna, New York, fa parte di quella schiera di artisti in netta ascesa all’estero e che il Maggio decide doverosamente di proporre al suo pubblico e con cui cercherà di instaurare una collaborazione duratura. Emma Dante, uno dei nomi di punta del teatro italiano, finalmente arriva nel teatro fiorentino, dopo allestimenti di innumerevoli altre opere di gran successo, tra gli altri al Teatro alla Scala di Milano, al Teatro dell'Opera di Roma, al Théâtre National de l'Opéra-Comique di Parigi. Salomè è un'opera costruita su libretto dello stesso Strauss, basato sulla traduzione di Hedwig Lachmann dell'omonimo dramma in francese di Oscar Wilde, la prima rappresentazione risale al 1905.*

L'organizzazione tecnica è affidata all’Agenzia **IL CARROCCIO VIAGGI** di Siena.

**La quota di partecipazione a persona è di: € 110,00** **in poltrona numerata di Platea 1 o di € 80,00** **in poltrona numerata di Platea 3** e comprende il viaggio di andata e ritorno in pullman ed il biglietto d’ingresso per il posto prescelto.

**Si prega di specificare chiaramente l'opzione prescelta, per quanto riguarda il tipo di biglietti desiderati.**

La **partenza** del pullman da Siena è prevista nel primo pomeriggio del giorno dello spettacolo; il rientro a Siena subito dopo la fine dello spettacolo stesso. **Saranno comunque inviate ai partecipanti, dopo il termine ultimo per le adesioni, apposite comunicazioni con conferma acquisto biglietti e successivamente con indicazione di orario e luogo di partenza del pullman.**

Le adesioni dovranno pervenire, salvo anticipato esaurimento dei posti, **ENTRO E NON OLTRE IL 7 GENNAIO 2025** a:

**STEFANO POGGIALINI**  c/o Segreteria CRAL Montepaschi Cell. 333 9125472 mail: iniziative@cralmontepaschi.it

I moduli, compilati **con tutti i dati richiesti**, possono essere recapitati con una delle seguenti modalità:

* 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 indicata in fondo al modulo stesso.
* Stampare la circolare, compilare a mano il modulo di adesione, scannerizzarlo e ritornarlo in allegato all’email indicata in fondo al modulo stesso.
* Stampare la circolare, compilare a mano il modulo di adesione (compresa firma) e ritornare quindi il cartaceo tramite posta interna o ordinaria all’indirizzo del nominativo indicato in fondo al modulo stesso.

Resta inteso che il viaggio avrà luogo solo se verrà raggiunto un minimo di 30 partecipanti.

Cordiali saluti.

 IL PRESIDENTE

 ****

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

Circolare n. 165/2024 – OPERA FIRENZE – SALOME’

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Io sottoscritto |  | Socio CRAL - Cod.Fiscale |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  email |  | Tel.cell. |  |

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Ο | in quiescienza. | Tel. abitazione |  |

**PRENOTO** la partecipazione per le seguenti persone:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |

# RICHIEDO pertanto al CRAL del GRUPPO BANCARIO MONTE DEI PASCHI DI SIENA di provvedere, per mio conto, all’acquisto di

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| n. |  | biglietti in **POLTRONA DI PLATEA 1 (preferibile) o di PLATEA 3 (se non disponibili gli altri)** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| n. |  | biglietti in **POLTRONA DI PLATEA 3 (preferibile) o di PLATEA 1 (se non disponibili gli altri)** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| n. |  | biglietti in **POLTRONA DI PLATEA 1 (se non disponibili rinuncio)** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| n. |  | biglietti in **POLTRONA DI PLATEA 3 (se non disponibili rinuncio)** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **AUTORIZZO** la BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA S.p.A. ad addebitare sul proprio c/c n° |  | presso la |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Filiale di |  | Cod. |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| IBAN |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| l’importo complessivo di **€** |  | da riconoscere al CRAL del Gruppo Bancario Monte dei Paschi di Siena mediante |

# l'accredito sul c/c n. 33381.83 presso la Filiale di Siena, quale quota di partecipazione per l’iniziativa di cui sopra.

**ATTENZIONE**: Chi avesse variato C/C rispetto all’iniziale fornito al CRAL, prima di indicarlo nel riquadro sopra, è necessario che si rechi dove trattiene il rapporto e lo faccia autorizzare per i mandati che arriveranno dal nostro CRAL, altrimenti non sarà possibile usarlo e quindi dare seguito all’adesione.

Prendo inoltre atto che, ai sensi del "GDPR - Regolamento UE 2016/679", i "dati personali" richiesti nel presente modulo saranno trattati da parte del Cral dei Dipendenti del Gruppo Bancario Montepaschi di Siena secondo le modalità e per le finalità descritte nell' **"Informativa per il trattamento dei dati personali" reperibile sul sito del Cral (www.cralmontepaschi.it) di cui confermo di aver preso visione.**

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

MODULO DA RITORNARE COMPILATO O SCANNERIZZATO PER EMAIL O, IN ALTERNATIVA, DA INVIARE IN BUSTA A:

POGGIALINI STEFANO

Segreteria CRAL MONTEPASCHI

Via dei Termini 31 - 53100 SIENA

Tel. cell. 3339125472

*iniziative@cralmontepaschi.it*