|  |  |
| --- | --- |
| **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. 30/2025 - SEZIONE CULTURA**  | **imgres** |

 Siena, 10 febbraio 2025

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| OPERA A FIRENZE\_\_\_\_\_\_\_\_\_AIDADOMENICA 22 GIUGNO 2025 |  |  |

AIDAdi GIUSEPPE VERDI **DOMENICA 22 GIUGNO 2025 - ORE 15.30**

 **TEATRO DEL MAGGIO MUSICALE FIORENTINO**

Direttore: **ZUBIN MEHTA POSTI DI PLATEA 1   € 110,00**

Regia**: DAMIANO MICHIELETTO POSTI DI PLATEA 3   € 80,00**

***Allestimento della Bayerische Staatsoper di Monaco - Orchestra e Coro del Maggio Musicale Fiorentino****.*

*Tra gli interpreti figurano* ***Olga Maslova, SeokJong Baek, Agnieszka Rehlis..***

*Arriva al Festival del Maggio Musicale Fiorentino la verdiana* ***Aida****, titolo tra i più celebri del grande repertorio, con la direzione di* ***Zubin Mehta****, messo in scena con la regia forte e dura di* ***Damiano Michieletto****, celebre regista che ha firmato regie di opere nei maggiori teatri europei, quali, tra gli altri, Milano, Salisburgo e Londra. L’allestimento è curato dalla* ***Bayerische Staatsoper di Monaco****, il più importante Teatro d’opera nazionale della Baviera. Accolta trionfalmente fin dal suo debutto, nel 1871, Aida è una delle opere più popolari di Giuseppe Verdi. Aida, ex principessa etiope ridotta al rango di ancella di Amneris, la figlia del faraone, è divisa tra l’amore che prova per il capo dell’esercito egiziano Radamès e l’amore per la patria, secondo un ben noto e collaudato cliché del melodramma italiano.*

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 MARZO 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. 30/2025 – OPERA FIRENZE – AIDA

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 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*