|  |  |
| --- | --- |
| **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/) |  |

1. **Circolare n. 47/2023 – SEZIONE CULTURA** Siena, 24 marzo 2023

**A TUTTI I SOCI**



### CORO DEL CRAL

Si porta a conoscenza di tutti i Soci che sarebbe volontà del CRAL **organizzare un coro** composto da soci e familiari.

*E’ ormai dimostrato che cantare favorisce il sistema immunitario, diminuisce lo stress, aiuta la respirazione e il rilassamento muscolare. Il canto permette inoltre di entrare in contatto con la dimensione più preziosa di ogni essere umano: le emozioni. E' questa caratteristica che permette di influenzare la psiche e le emozioni che ne derivano riuscendo a motivare, portare leggerezza, alleviare la solitudine, infondere gioia, allegria. Ma in fondo a noi interessa soprattutto il lato più poetico della cosa: ritrovarsi a cantare per condividere il linguaggio universale della musica, senza preoccuparsi del giudizio altrui, solo per il divertimento di farlo.*

La direzione del coro sarà affidata al maestro **Paolo Gragnoli**, che già dirige diversi cori senesi.

Per partecipare non importa essere intonati o stonati, sarà il maestro che omogenizzerà le nostre voci. L’invito è quindi rivolto a tutti, nessuno escluso.

**Le prove si terranno il lunedì dalle ore 17,45 alle ore 19,45** presso la nostra sede, in Via dei Termini, 31. In base alle richieste e disponibilità della sede, il giorno potrebbe poi anche essere cambiato, dopo l’estate, in base alle necessità degli iscritti.

Sarebbero graditi anche dei **musicisti strumentisti accompagnatori** per il coro stesso, che abbiano conoscenza di **chitarra, piano, flauto**, ecc.

Il costo per la partecipazione è di **€ 50,00 annuali**, da corrispondere al momento della prima prova che verrà effettuata.

Intanto vorremmo fare un primo incontro **lunedì 17 Aprile** per contarci e vedere cosa possiamo realizzare, quali generi potrebbero essere possibili, eccetera; dopodichè verrà fatto un programma più preciso e saranno fissate le prove.

Le adesioni devono esserere recapitate, **ENTRO MERCOLEDI’ 12 APRILE 2023**, a:

**POGGIALINI STEFANO** - Segreteria CRAL Montepaschi - Cell. 3339125472 - [iniziative@cralmontepaschi.it](mailto:iniziative@cralmontepaschi.it)

Il coro verrà formato se giungeranno almeno 20 adesioni, per cui dopo il termine ultimo suddetto tutti coloro che hanno aderito riceveranno un messaggio di conferma sull’incontro del 17 aprile.

Le **iscrizioni** devono essere effettuate compilando **il** **modulo di adesione riportato in calce** alla presente, da **recapitare in uno dei seguenti modi:**

* salvare sul pc la circolare, compilare quindi direttamente da tastiera i campi richiesti sul modulo di adesione e ritornare il tutto in allegato (in formato word o pdf) all’indirizzo email indicato in fondo al modulo stesso.
* stampare il modulo di adesione, compilarlo a mano, scannerizzarlo e ritornarlo in allegato all’indirizzo email indicato in fondo al modulo stesso.
* stampare il modulo di adesione, compilarlo a mano (compresa firma) e ritornare quindi il cartaceo tramite posta interna o ordinaria all’indirizzo del nominativo indicato in fondo al modulo stesso.

Cordiali saluti.

#### 1 IL PRESIDENTE

----------------------------------------------------------------- (*MODULO DI ADESIONE) -*----------------------------------------------------------------

**Circolare n. 47/2023 – CORO CRAL**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Io sottoscritto |  | Socio del CRAL - matr. MPS |  |

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

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

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

**PRENOTO** la partecipazione per le seguenti persone (indicare anche il nome del socio se partecipante):

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

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

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 - 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. 333 9125472

[**iniziative@cralmontepaschi.it**](mailto:iniziative@cralmontepaschi.it)