|  |  |
| --- | --- |
|  **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. 62/2023 – SEZIONE CULTURA** Siena, 3 maggio 2023

**A TUTTI I SOCI**



### CORO DEL CRAL

**INIZIO PROVE**

A seguito precedente circolare, numerose persone hanno aderito al nostro coro.

Informiamo perciò che **LUNEDI’ 8 MAGGIO**, alle ore **17.45**, presso la nostra sede, inizieranno le prove, sotto la direzione del maestro **Paolo Gragnoli**, che continueranno poi settimalmente ogni lunedì.

Chi si volesse unire, subito da lunedì prossimo o sucessivamente, lo può tranquillamente fare, riempiendo il modulo di adesione sotto allegtato o recandosi direttamente alla sede del nostro CRAL negli orari di prova. 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.

Estendiamo l’invito anche a **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 a cui si partecipa.

Per adesioni o informazioni è possibile rivolgersi a:

**PAOLA MASSAI** c/o CRAL MONTEPASCHI paolinamassai@gmail.com Cell. 338-4076013

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. 62/2023 – 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:

**PAOLA MASSAI**

**SEGRETERIA CRAL MONTEPASCHI**

Via dei Termini 31 - 53100 SIENA

Tel. 338-4076013

**paolinamassai@gmail.com**