



## Rossana Casale Trio

### “IL SIG. G E L’AMORE”

**Sabato 15 Novembre 2025**

**ore 21:00**

Teatro Binario 7 – Sala Chaplin  
Via F. Turati, 8, 20900 Monza MB

Il concerto propone un'interpretazione intima e raffinata, arricchita da testi tratti dai celebri spettacoli di Gaber, da poesie di grandi autori come Jorge Luis Borges, Wislawa Szymborska, Alda Merini, e da un racconto inedito di Sandro Luporini. Il tutto sarà accompagnato da un suggestivo arrangiamento jazz, che reinventa l'essenza delle canzoni più iconiche di Gaber.

**Rossana Casale, voce**  
Emiliano Bagni, pianoforte  
Francesco Consaga, sax

#### QUOTE DI PARTECIPAZIONE PLATEA

Si ricorda che i biglietti sono personali e non cedibili pertanto, qualora fosse richiesto, occorrerà esibire: tessera CRA FNM / tesserino aziendale / documento di identità.

<b>SOCI CRA FNM</b>	<b>€ 10</b>
<b>FITeL</b> La tessera FITeL, del costo di € 6,00, ha valore annuale (anno solare) e consente la partecipazione alle iniziative del CRA FNM.	<b>€ 15</b>

**I biglietti saranno inviati via mail**

Il Segretario  
*Fabio Monfrecola*

Il Presidente  
*Luciano Ghitti*

#### MODULO DI ADESIONE

CIRCOLO RICREATIVO AZIENDALE FNM  
Sede Legale: P.le Cadorna, 14 – 20123 Milano  
Sede operativa: Via Armando Diaz, 11 – 21047 Saronno  
Tel. 02 85112219

Sede operativa di Milano Rho Fiorenza tel 3386078246  
Sede operativa di Milano Porta Garibaldi tel 02 63716290  
Servizio Broadcast: regista in rubrica il n. 3669269672 e  
invia un messaggio Whatsapp (no SMS) con testo “NEWS”



**DATI RICHIEDENTE**

<b>Cognome</b>	<b>Nome</b>	<b>CID</b>
.....	.....	.....
<b>Telefono privato (cell.)</b>	<b>e-mail (aziendale per i dipendenti)</b>	
.....	.....	

**NON SI ACCETTANO MODULI INCOMPLETI**

**Riportare anche il nominativo del richiedente se partecipa.**

<input type="checkbox"/> N. ... Soci CRA FNM	Cognome e Nome .....
.....	.....
<input type="checkbox"/> N. ... Iscritti FITeL	Cognome e Nome .....
.....	.....

<b>PAGAMENTO</b>		
POS <input type="checkbox"/> (da versare al momento della prenotazione)	Ruolo paga <input type="checkbox"/>	Bonifico <input type="checkbox"/> (Allegare giustificativo di pagamento) Intestato a: Circolo Ricreativo Aziendale FNM IBAN IT02 Z 050340169 0000000007699

**POSTI VICINI A: .....**

**Il modulo di adesione, correttamente compilato e firmato, dovrà pervenire al CRA FNM  
entro il 31/10/2025 (le rinunce oltre tale data saranno soggette a penale dell'intera quota)  
e/o fino a esaurimento posti con una delle seguenti modalità:  
e-Mail: [crafm@crafm.it](mailto:crafm@crafm.it) - Brevi Manu/Corrispondenza Interna: Sedi CRA FNM**

- Il/la sottoscritto/a, firmando il presente modulo, è consapevole che i partecipanti alle iniziative CRA FNM non sono coperti da polizza assicurativa, pertanto l'organizzazione declina ogni responsabilità civile e penale.
- Autorizza inoltre la realizzazione e l'utilizzo di fotografie, video o altri materiali audiovisivi effettuati durante l'evento.
- L'acquisto di biglietti per spettacoli ed eventi vari tramite CRA FNM, permette esclusivamente di usufruire di un prezzo agevolato ma, in caso di annullamento degli eventi prenotati, le procedure di rimborso non dovranno essere considerate a carico del CRA FNM.

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