

# Fiera Nazionale della Zucca di Piozzo (CN) Santuario di Vicoforte e Grotte Di Bossea 3 - 4 OTTOBRE 2026



Il Cra FNM in collaborazione con la sezione Gusto è lieto di portarvi 2 giorni tra la famosa fiera della zucca, visita al Santuario di Vicoforte (CN) e visita guidata alle Grotte di Bossea.

Ogni anno il primo weekend di ottobre, Piozzo si tinge di mille colori con un'esposizione di zucche su carri antichi, degustazioni di prodotti tipici alla zucca, il mercato della zucca e gli stand con prodotti artigianali e della terra provenienti dai diversi territori. Visiteremo il Santuario di Vicoforte con la Cupola ellittica in muratura più grande del mondo, saliremo a 60 metri di altezza per una vista unica nel suo genere, per finire con una degustazione del famoso cioccolato di Silvio Bessone.

Dopo il pranzo, accompagnati dalla guida visiteremo le Grotte di Bossea, per poi andare in hotel per la cena.

Termineremo domenica con la giornata dedicata alla fiera della Zucca, pranzo e rientro nel pomeriggio.

QUOTA DI PARTECIPAZIONE	<u>IN DOPPIA A PERSONA</u>
ADULTO SOCIO SEZIONE	105 €
ADULTO SOCIO CRA	115 €
BAMBINO SOCIO SEZIONE 3-10 ANNI	60 €
BAMBINO SOCIO CRA 3-10 ANNI	70 €
ADULTO FITel	135 €
BAMBINO FITel 3-10 anni	90 €
SUPPLEMENTO SINGOLA	18 €
<b>VIAGGIO A/R € 55.00</b>	

Il Responsabile di Sezione  
*Pasquale Cantafio*

Il Segretario  
*Fabio Monfrecola*

Il Presidente  
*Luciano Ghitti*

## PROGRAMMA:

Ore 7 di sabato partenza da Saronno (altre località verranno definite in base alle richieste)

Ore 10.30 circa arrivo al Santuario di Vicoforte e visita

Ore 13.00 trasferimento in Albergo Ristorante Commercio3\* Via Borgata Norea, 18 Roccaforte Mondovì (CN) check-in e pranzo

Ore 15.30 circa visita guidata alle Grotte di Bossea

Ore 18.30 circa rientro in Albergo e cena, si conclude la serata con musica dal vivo, caldarroste e vin brulè

### MENU' del pranzo di sabato 3 ottobre

#### Adulti

Buffet di verdure e antipasti  
Tagliolini ai funghi  
Scaloppine al vino bianco  
Con purea di patate  
Dolce della casa  
Frutta  
Caffè  
Acqua e vino

#### Bambini(stesso menu per i 3 Pasti)

Pasta al pomodoro o bianca  
Cotoletta alla milanese  
Patate  
Dolce della casa  
Frutta  
Acqua e Bibita

### MENU' della cena di sabato 3 ottobre

#### Adulti

Tris di salumi della Valle, vitello tonnato, peperoni in bagna cauda  
Gnocchi di patate al raschera  
Brasato al barolo con contorno di verdura  
Dolce della casa  
Frutta  
Caffè  
Acqua e vino

### MENU' del pranzo di domenica 4 ottobre

#### Adulti

Aperitivo con stuzzichini  
Prosciutto crudo con sedani e crema di formaggio  
Fettine di vitello all'albese con funghi porcini  
Insalatina di castagne  
Flan di zucca con bagna ai porri, Voul au vent con fonduta, Risotto alla zucca  
Tagliolini ai funghi, Medaglioni di cinghiale al civet  
Polenta, Roast beef, Zucca in pastella  
Tris di dolci della casa, Frutta Caffè, Acqua e Vino

**MODULO DI ADESIONE – CIRC.280-2026 -Sez.Gusto – Fiera della zucca, Santuario di Vicoforte e Grotte di Bossea -3/4 ottobre 2026**

Cognome.....Nome.....CID.....  
 Telefono privato (cell.) ..... E-mail .....

**I MODULI PAZIALMENTE COMPILATI NON VERRANNO ACCETTATI**  
 PER PARTECIPARE ALL'INIZIATIVA E' NECESSARIO ESSERE MUNITI DI TESSERA ASSOCIATIVA CRA FNM O FITEL, DA ESIBIRE SE RICHIESTA.  
 Riportare anche il nominativo del richiedente se partecipante. **SI PREGA DI COMPILARE LE OPZIONI SE SCELTE**

- N. .... Soci Sezione – Cognome e Nome .....
- N. .... Soci CRA FNM – Cognome e Nome .....
- N. .... Iscritti FiTel – Cognome e Nome .....
- N. .... Soci Sezione Bambini – Cognome e Nome.....
- N. .... Soci CRA FNM Bambini– Cognome e Nome.....
- N. .... Iscritti FITel Bambini – Cognome e Nome.....

<b>ALTAVOLO CON</b> .....		
<b>ALLERGIE ALIMENTARI O MENU' VEGETARIANO:</b> .....		
<b>DA SPECIFICARE ANCHE IL NOME DEL SOCIO CON ALLERGIA O CHE RICHIEDE MENU' VEGETARIANO</b>		
<b>PAGAMENTO</b>		
<input type="checkbox"/>  <b>POS</b> (da versare al momento della prenotazione)	<input type="checkbox"/>  <b>RUOLO PAGA</b>	<input type="checkbox"/>  <b>BONIFICO</b> (Allegare giustificativo di pagamento) Intestato a: Circolo Ricreativo Aziendale FNM IBAN: IT02 Z 050340169 0000000007699
Il modulo di adesione, correttamente compilato e firmato, dovrà pervenire al CRA FNM entro il <b>18/09/2026</b> (le rinunce oltre tale data saranno soggette a penale dell'intera quota) e/o fino ad esaurimento posti con una delle seguenti modalità: <b>E-mail: <a href="mailto:crafnm@crafnm.it">crafnm@crafnm.it</a> – Brevi Manu/Corrispondenza Interna: Sedi CRA FNM</b>		
✓ Il/la sottoscritto/a, firmando il presente modulo, è consapevole che i partecipanti alle iniziative CRA FNM non sono coperti da polizza assicurativa 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.		

Data ..... Firma .....

