



SISTER ACT IL MUSICAL

26.12.2026 ORE 17:00

Teatro Nazionale - Milano



Tratto dall'iconico film del 1992, il musical racconta la storia di Deloris Van Cartier, cantante di night club costretta a nascondersi sotto protezione della polizia dopo aver assistito a un omicidio. Il suo rifugio? Un convento, fatto di regole rigide e guidato da una severa Madre Superiora. Qui, sotto le spoglie di Suor Maria Claretta, Deloris porterà una ventata di energia travolgente, trasformando un coro un po' stonato in un fenomeno capace di attirare l'attenzione persino del Papa... ma mettendo a rischio la sua stessa sicurezza.

A firmare il ritorno è lo stesso team creativo che ne ha decretato il successo: la regia di Chiara Noschese guida nuovamente l'adattamento italiano del musical di Cheri Steinkellner e Bill Steinkellner, con i testi originali di Glenn Slater e le musiche dell'otto volte Premio Oscar Alan Menken, nella traduzione di Franco Travaglio.

A completare questo ritorno di eccellenza sono le coreografie di Nadia Scherani e la direzione musicale di Andrea Calandrini, per riportare in scena lo stesso standard qualitativo che ha conquistato il pubblico.

Tra scenografie spettacolari che spaziano dal convento al night club e una colonna sonora irresistibile che mescola soul, funk e disco, Sister Act – Il Musical si conferma uno show travolgente, capace di conquistare il pubblico di tutte le età con risate, emozione e pura energia.

QUOTE DI PARTECIPAZIONE POLTRONISSIMA VIP

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

SOCI CRA FNM	€ 60
FITeL La tessera FITeL, del costo di € 6,00, ha valore annuale (anno solare) e consente la partecipazione alle iniziative del CRA FNM.	€ 65

I biglietti saranno inviati via mail

Il Segretario
Fabio Monfrecola

Il Presidente
Luciano Ghitti

MODULO DI ADESIONE
CIRC.296/2026 – SISTER ACT – Teatro Nazionale (MI) 26/12/2026 ore 17:00

DATI RICHIEDENTE

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

NON SI ACCETTANO MODULI INCOMPLETI

Riportare anche il nominativo del richiedente se partecipante.

☐ N. ... Soci CRA FNM Cognome e Nome

☐ N. ... Iscritti FITeL Cognome e Nome

POSTI VICINI A:

PAGAMENTO			
POS ☐ (da versare al momento della prenotazione)	Ruolo paga ☐	 ☐ CREDITO WELFARE Utilizzabile solo per soci e famigliari. Da allegare voucher welfare.	Bonifico ☐ (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 01/11/2026 (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: crafnm@crafnm.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