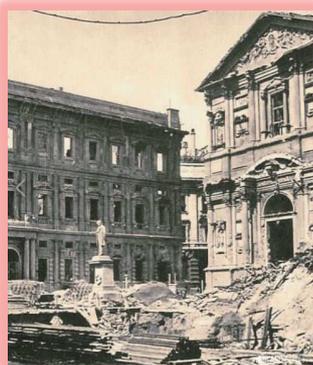


# MILANO FRA GUERRA E PARTIGIANI + APERITIVO IN LOCALE STORICO

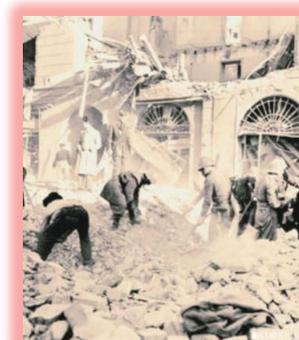
**MILANO – 14 APRILE 2025 ALLE ORE 17.00**



La Sezione Agorà è lieta di proporvi un viaggio indietro nel tempo per arrivare nella Milano bombardata della Seconda Guerra Mondiale.

Sarà un viaggio di scoperta e di memoria, alla ricerca di tante testimonianze di quel difficile passato.

Con un bellissimo walking tour nelle vie del centro storico di Milano, scopriremo che tanti edifici che oggi frequentiamo e conosciamo nascondono segreti legati agli anni della Seconda Guerra Mondiale: una Milano piegata (ma non spezzata!) sotto le bombe impietose degli Alleati.



Vedremo come Milano ha saputo rialzarsi e rinascere dalle sue ceneri più forte e bella di prima, conosceremo storie di angherie nazi fasciste e di resistenza legata ai partigiani che ci hanno permesso di vivere la Milano che conosciamo oggi

Tutti i luoghi vengono visti dall'esterno.

Seguirà APERITIVO al GINROSA, riconosciuto locale storico Italia (bollicine + piatto stuzzichini)

## PROGRAMMA:

Ore 16.45 Ritrovo a Milano in Piazza San Sepolcro (MM DUOMO)

Ore 17.00 Inizio visita (durata un'ora e quaranta circa)

Ore 18.45 circa Aperitivo al Ginrosa, riconosciuto locale storico Italia (bollicine + piatto stuzzichini)



QUOTE DI PARTECIPAZIONE	
<b>Soci Sezione</b> L'iscrizione alla Sezione pari a € 5,00 ha valore annuale (anno solare) e consente di partecipare a prezzo agevolato.	<b>€ 14</b>
<b>Soci CRA FNM</b>	<b>€ 17</b>
<b>FITeL</b> La tessera FITeL, del costo di €. 6,00, ha valore annuale (anno solare) e consente la partecipazione a tutte le iniziative del CRA FNM.	<b>€ 20</b>

Il Responsabile di Sezione  
*Carlo Gherbesi*

Il Segretario  
*Fabio Monfrecola*

Il Presidente  
*Luciano Ghitti*

CRA FNM - MODULO DI ADESIONE –

Circolare SEZ. AGORÁ n. 111/2025 - MILANO FRA GUERRA E PARTIGIANI+ APERITIVO IN LOCALE STORICO  
14.04.2025

Cognome ..... Nome ..... CID .....

Telefono privato (cell.) ..... e-mail .....

**I MODULI PARZIALMENTE COMPILATI NON VERRANNO ACCETTATI**

n. ... Soci Sezione ..... Cognome e Nome .....

n. ... Soci CRA FNM ..... Cognome e Nome .....

n. ... Iscritti FITeL ..... Cognome e Nome .....



**PAGAMENTO**

**Bancomat/Carta di Credito**

(pagamento da effettuare al momento della prenotazione)

Ruolo paga

**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 05/04/2025 (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: [crafnm@crafnm.it](mailto: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.

Data

Firma

