

Teatro alla Scala e il Museo Teatrale

Iniziativa 260137



Accompagnati da una guida esperta, potrete attraversare i corridoi del Teatro per ammirare con i vostri occhi le meraviglie che si nascondono all'interno dei palchi: vi accomoderete nei palchi; Un'occasione davvero unica per scoprire i segreti di un teatro che ha più di 240 anni! Visiterete il Museo Teatrale.

Proposta:

Potremo ammirare il Teatro alla Scala affacciandoci dai palchi storici e visitare l'elegante Foyer del Teatro.

Sarà inoltre l'occasione per compiere un viaggio alla scoperta dei segreti del Teatro alla Scala visitando il ricchissimo Museo Teatrale.

Il Museo Teatrale alla Scala vanta oggetti personali, dipinti e strumenti musicali che raccontano la storia di uno dei teatri più famosi al mondo e dei suoi protagonisti tra i quali Giuseppe Verdi, Puccini, Toscanini, Donizetti, Eleonora Duse, Giuditta Pasta e molti altri.

Agenda Programma:

PROGRAMMA

Ritrovo ore 15.15, inizio visita ore 15.30

Luogo di ritrovo: all'ingresso del Museo Teatrale, Largo Ghiringhelli 1, piazza della Scala.

La quota comprende:

La quota comprende:

Visita guidata Accesso ai palchi del Teatro alla Scala Accesso al Museo Teatrale alla Scala Microfonaggio (per ascoltare la guida senza essere disturbati)

La quota non comprende:

Per aderire all'iniziativa è necessario essere socio FITeL e sottoscrivere l'assicurazione: la tessera (costo 1 euro per Familiari conviventi ed Aggregati) e l'assicurazione (costo 3,5 euro per Soci, Familiari conviventi ed Aggregati) hanno validità annuale (anno civile) e vengono attivate in occasione della prima partecipazione ad iniziative del CRAL.

Assicurazione:

Si ricorda che con il tesseramento a FITeL (costo 1 euro) e l'adesione alla polizza (costo 3,5 euro) - con validità anno civile - addebitate in occasione della prima iniziativa, sono previste le seguenti coperture assicurative:

a) Infortuni occorsi durante attività del CRAL - FITeL, comprese quelle sportive dilettantistiche; invalidità permanente: massimo 30.000 euro; morte: massimo 30.000 euro; spese sanitarie: massimo 2.500 euro con franchigia di E 100, salvo una franchigia pari al 20% (minimo 150 euro) nel caso di strutture private.

b) Responsabilità Civile verso Terzi dei soci FITeL: la garanzia è prestata per tutti gli iscritti FITeL relativamente alla Responsabilità Civile verso Terzi per la partecipazione alle attività svolte dal socio e previste dallo statuto del CRAL e della FITeL. Massimali: 300.000 euro per ogni sinistro, per persona e per danni a cose o animali.

Copie integrali delle polizze sono consultabili e prelevabili in formato pdf ai seguenti link:

POLIZZA INFORTUNI 2025

Note:

La quota di partecipazione, unitamente ad eventuali costi aggiuntivi riferiti ad extra non inclusi nella quota, pagati dal Cral in nome e per conto del partecipante, potranno costituire oggetto di conguaglio al termine dell'iniziativa. Per contro, ovviamente, sarà previsto una riduzione della quota e/o del contributo originariamente indicato a fronte di minor costi accertati.

Data inizio: 09/apr/2026

Data fine: 09/apr/2026

Contatti:

Baggini Ivana Angela

Email: ivana.baggini@gmail.com

Cellulare: 3474193453

Coppaloni Giorgio

Email: milano@ca-cral.it

Cellulare: 3346653317

Rossi Luigi

Email: luigi.rossi2@credit-agricole.it
Cellulare: 3402425201

Liberatoria Immagini

In relazione alla presente iniziativa, per me e per tutti gli altri partecipanti adulti sopra indicati, autorizzo il CRAL CA Italia, anche per il tramite di terzi appositamente autorizzati, a realizzare ed eventualmente pubblicare nell'account Instagram o in documenti interni (es. bilancio) immagini fotografiche e riprese audio e/o video. Le immagini di minori eventualmente riprese non verranno utilizzate

Accettazione penale

Prendo atto che in caso di disdetta il CRAL si riserva il diritto di applicare una penale a titolo di rimborso delle quote di partecipazione corrisposte e /o da corrispondere a soggetti terzi (tour operator, agenzie di viaggio, alberghi, ecc.).

Mandato con rappresentanza al CRAL CA Italia

In relazione alla presente iniziativa, conferisco per me e per gli altri aderenti all'iniziativa sopra indicati, avendone i poteri, mandato non oneroso con rappresentanza al CRAL CA Italia. Autorizzo pertanto il CRAL CA Italia a pagare in nome e per conto mio e degli altri aderenti all'iniziativa, i fornitori dei beni e servizi, impegnandomi a fornire la provvista di quanto a tale titolo dovuto.

Conferma presa visione delle condizioni dell'iniziativa

Dichiaro di aver preso visione del programma dell'iniziativa, della quota di partecipazione, dei supplementi (se previsti), delle assicurazioni da stipulare e di tutti gli allegati al programma, nonché di conoscerli e di accettarli nella loro interezza. A mia discrezione potrò eventualmente stipulare - a mia cura e con spese a mio carico - altre polizze assicurative, in aggiunta a quelle proposte, se dovessi ritenere non adeguate le coperture prestate ed i massimali indicati nelle polizze e riassunti dal CRAL CA Italia.

Data:_____ Firma:_____