

# “MANUALE DI VOLO PER UOMO”

**Simone Cristicchi**

**Mercoledì 27 Febbraio 2019 ore 20:45**  
**Teatro Manzoni - Milano**



Simone Cristicchi interpreta Raffaello, un quarantenne rimasto bambino, che possiede dei poteri speciali: la sua mente fotografica è dotata di una lente di ingrandimento che mette a fuoco i particolari, cose apparentemente insignificanti che nascondono un'infinita bellezza. In una sorta di catarsi emotiva, Raffaello si lascerà alle spalle le pesanti zavorre del passato e comprenderà di avere costruito il suo personale “Manuale di Volo”.

Forse “volare” significa non sentirsi soli, avere il coraggio di buttarsi dentro la vita, mantenendo intatta la purezza del bambino dentro di noi.

E soprattutto non lasciarsi sfuggire la bellezza del mondo che ti circonda, perché *“niente è più grande delle piccole cose!”*

## QUOTE DI PARTECIPAZIONE - POLTRONISSIMA

Si ricorda che i biglietti sono personali e non cedibili.

|                                                                                                                                                        |                |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|
| <b>SOCI CRA FNM</b>                                                                                                                                    | <b>€ 12,00</b> |
| <b>FITeL</b><br>La tessera FITeL, del costo di € 9,00, ha valore annuale (anno solare) e consente la partecipazione a tutte le iniziative del CRA FNM. | <b>€ 17,00</b> |

Il Segretario  
(*Fabio Montfrecola*)

Il Presidente  
(*Luciano Ghitti*)

## Circolo Ricreativo Aziendale FNM

Sede Operativa Saronno: via Armando Diaz n.11  
tel. 02.8511 2420 - 2403 - 2350 - 2219 - 2216 - fax 02.9604905 - e-mail: [crafnm@crafnm.it](mailto:crafnm@crafnm.it)  
Sede Operativa Milano Porta Garibaldi: piazza Freud n.1 - tel. 02 63716290 - 6288



Circolo Ricreativo Aziendale FNM

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

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

**I MODULI PARZIALMENTE COMPILATI NON VERRANNO ACCETTATI**  
 PER PARTECIPARE ALL'INIZIATIVA È NECESSARIO ESSERE MUNITI DI TESSERA ASSOCIATIVA CRA FNM O FITEL, DA ESIBIRE SE RICHIESTA.  
 ✦ (Riportare anche il nominativo del richiedente se partecipante).

 n. ... Soci CRA FNM                      Cognome e Nome .....  
 .....
 n. ... Iscritti FITeL                      Cognome e Nome .....  
 .....**PAGAMENTO:**

|                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                       |                                            |
|----------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|
| <b>Contanti</b> <input type="checkbox"/><br>(da versare al momento della prenotazione) | <b>Bonifico</b> <input type="checkbox"/><br>(da effettuare al momento della prenotazione)<br><b>Intestato a: Circolo Ricreativo Aziendale FNM</b><br><b>IBAN IT02Z050340169000000007699</b><br>(ALLEGARE GIUSTIFICATIVO DI PAGAMENTO) | <b>Ruolo paga</b> <input type="checkbox"/> |
|----------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|

**Il modulo di adesione, correttamente compilato e firmato, dovrà pervenire al CRA FNM entro il giorno 11 FEBBRAIO 2019 (le rinunce oltre tale data saranno soggette a penale) e/o fino a esaurimento con una delle seguenti modalità:**

- ✓ **BREVI MANU:**                      → SEDI CRA FNM
- ✓ **CORRISPONDENZA INTERNA:**                      → SEDI CRA FNM
- ✓ **E-MAIL:**                                                      → [crafnm@crafnm.it](mailto:crafnm@crafnm.it)

Data

Firma

**Circolo Ricreativo Aziendale FNM**

Sede Operativa Saronno: via Armando Diaz n.11

tel. 02.8511 2420 - 2403 - 2350 - 2219 - 2216 - fax 02.9604905 - e-mail: [crafnm@crafnm.it](mailto:crafnm@crafnm.it)

Sede Operativa Milano Porta Garibaldi: piazza Freud n.1 - tel. 02 63716290 - 6288



Circolo Ricreativo Aziendale FNM