

# YOU ARE LEO EXPERIENCE PLUS CON APERITIVO - Percorso virtuale nel centro di Milano al tempo di Leonardo da Vinci

Iniziativa 240636



Sabato 22 Marzo 2025, con ritrovo alle ore 16.00 (vedi dettaglio in agenda programma) la Sezione di Milano propone una passeggiata guidata attraverso la Milano dell'epoca di Leonardo da Vinci con guida turistica e visore virtuale.

## Proposta:

Un viaggio turistico reale attraverso la città e virtuale attraverso il tempo: "Leonardo da Vinci ci ha donato i suoi occhi per mostrarci la sua Milano, mettendo le persone al centro di un'esperienza nuova nella Milano di allora". Verrà compiuto concretamente un percorso a piedi di circa un miglio lombardo (1,8 km) della durata di 1 ora e 30 minuti circa durante la quale il visitatore vedrà ricostruirsi e animarsi l'area intorno a sé, così come le opere d'arte connesse alla narrazione, che verranno visualizzate e raccontate. Ciascun partecipante verrà munito di un avanzatissimo visore VR, all'interno del quale si attiveranno le esperienze virtuali. Ad accompagnare il viaggio sarà un esperto storico dell'arte, che accoglierà e guiderà il visitatore nel percorso e gestirà l'attivazione delle esperienze VR. A quel punto la guida reale lascerà il posto a quella virtuale che offrirà gli occhi di Leonardo per immergersi nei suoi luoghi e vedere ciò che lui stesso vedeva. Lo spettatore diverrà Leonardo: "You are Leo". You are Leo è dunque una passeggiata nel centro di Milano che ripercorre i passi di Leonardo in 5 punti.

**NB. : L'utilizzo dei visori è precluso ai bambini di età inferiore a 6 anni e se utilizzati da bambini e ragazzi fino a 13 anni, gli stessi devono attenersi correttamente alle disposizioni di utilizzo e il genitore dovrà fornire delega, da compilare in loco, direttamente alla guida.** (Le indicazioni e controindicazioni sull'utilizzo del visore possono essere consultate sul sito [www.youareleo.com](http://www.youareleo.com))

## Agenda Programma:

ore 16,00 - ritrovo dei partecipanti a Milano in Piazza del Duomo davanti all'ingresso del "Museo del 900" e distribuzione dei visori virtuali  
ore 16.15 - inizio percorso You Are Leo, visita guidata della durata di 90 minuti  
ore 17:45 - arrivo in Santa Maria delle Grazie (fine tour e restituzione dei visori)  
ore 18:00 - aperitivo classico -calice e stuzzichini- in Autentico (situato nei pressi della Basilica di Santa Maria delle Grazie)

## La quota comprende:

Guida turistica, utilizzo visori multimediali, aperitivo presso Autentico, c.so Magenta, 69 - 20123 Milano.

## 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 solare) 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 solare - 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 2024

POLIZZA R.C.2024

## 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:** 22/mar/2025

**Data fine:** 22/mar/2025

## Contatti:

Elli Rosa Maria  
Email: rosamariaelli@alice.it  
Cellulare: 3333386788

Baggini Ivana Angela  
Email: ivana.baggini@gmail.com  
Cellulare: 3474193453

Coppaloni Giorgio  
Email: milano@ca-cral.it  
Cellulare: 3346653317

Baldrighi Stefania  
Email: stefaniabaldrighi58@gmail.com  
Cellulare: 3403517306

Rossi Luigi  
Email: luigi.rossi2@credit-agricole.it  
Cellulare: 3738586431

Pedrazzini Elio  
Email: eliopedrazzini5@gmail.com  
Cellulare: 3386248778

Glaviano Marina  
Email: marina.glaviano@gmail.com  
Cellulare: 3388837902

#### **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: \_\_\_\_\_