

SCHEDA INFORMATIVA DEL CANDIDATO
al Ministero straordinario della Comunione

Cognome _____

Nome _____

[Istituto (se religioso/a) _____]

Nato a _____ il _____

Abitante in via _____ n. _____

cap _____ città _____

tel. _____ cell _____ titolo di studio _____

e-mail _____

celibe/nubile vedovo/a coniugato con _____

Attività lavorativa _____

Parrocchia _____

Servizio ecclesiale _____

Corsi frequentati

Liturgia _____

Catechesi _____

Carità _____

Altri _____

Firma del candidato

Firma del Parroco
