Modulo 1 RICHIESTA DI ISTITUZIONE

A Sua Eccellenza Rev.ma

il Vescovo

Il sottoscritto Parroco / Superiore religioso / Cappellano

della Parrocchia / Comunità religiosa / Cappellania

**CHIEDE IL CONFERIMENTO DEL**

**Ministero straordinario della Comunione**

per \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

COGNOME (per le coniugate il cognome da nubile)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NOME

che si impegna a frequentare gli incontri di formazione in vista del

conferimento del ministero tenuti dall’Ufficio Liturgico Diocesano.

\_\_\_\_ /\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

timbro

Data Firma

Allegati: - 2 foto tessera

- Scheda informativa compilata