**Allegato 1**

**MODULO DI ISCRIZIONE AL CORSO DI FORMAZIONE 2021**

**PER MINISTRI STRAORDINARI DELLA COMUNIONE EUCARISTICA**

**DELLA PARROCCHIA DI \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **N.** | **COGNOME E NOME** | **INDIRIZZO****(Via / Cap. / Paese)** | **TELEFONO / E-MAIL** | **ISTITUITO** **PRIMA DEL 2017 \*** | **NUOVO** **MINISTRO****\*\*** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

*\* Tutti coloro che hanno già esercitato il Ministero perché istituiti prima del 2017.*

*\*\* Tutti coloro che per la prima volta richiedono di esercitare il Ministero o provengono da altre Diocesi.*

**DATA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ IL PARROCO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 *(firma del parroco e timbro della parrocchia)*