



DIOCESI di ISERNIA VENAFRO

SCUOLA di FORMAZIONE TEOLOGICA
"SAN PIETRO CELESTINO"



CORSO PER IL CONFERIMENTO DEL MINISTERO DI **CATECHISTA**

Anno Pastorale 2024-2025

Il/La sottoscritto/a _____

nato a _____ (____) il _____

residente in Via/Piazza _____ n. _____

CAP _____ Città _____

Cell. _____ Tel. _____

e-mail _____

titolo di studio _____

Parrocchia di appartenenza _____

Città _____

Parrocchia in cui svolge la seguente attività/ministero _____

chiede

di essere ammesso/a alla frequenza del CORSO per il CONFERIMENTO del **MINISTERO del CATECHISTA**.

Al fine di ricevere comunicazioni relative ai corsi, nonché delle diverse attività organizzate dai diversi uffici diocesani, oltre che a mezzo mail autorizza / non autorizza la ricezione anche a mezzo messaggistica attraverso l'inserimento in gruppi whatsapp e/o SMS.

Isernia, _____ firma _____

Per Benestare del Parroco

TIMBRO e FIRMA