



DIOCESI di ISERNIA VENAFRO

SCUOLA di FORMAZIONE TEOLOGICA
"SAN PIETRO CELESTINO"



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

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 LETTORATO**.

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