



SCUOLA DI FORMAZIONE PER OPERATORI PASTORALI

SCHEMA DI ISCRIZIONE

Nome _____

Cognome _____

Data e luogo di nascita _____

Grado di istruzione: ☐Licenza media ☐Diploma ☐Laurea
(Allegare copia)

Indirizzo _____

Telefono fisso _____

Cellulare _____

Email _____@_____

Parrocchia _____

Scelgo la sede di: ☐Acerra ☐San Felice

Allegare un documento di riconoscimento

Da compilare a cura del parroco

Compiti svolti _____

Servizi attuali _____

Data _____

Firma del parroco

Timbro parrocchia

Firma dell'iscritto

Per ogni anno è richiesta la quota di partecipazione di € 20,00

Note della segreteria _____

La presente scheda di iscrizione, compilata e firmata anche dal parroco, dovrà essere consegnata lunedì 28 settembre dalle ore 18 alle 19 presso la sede scelta