



## DIOCESI DI PATTI

ISTITUTO TEOLOGICO-PASTORALE “MONS. A. FICARRA”

### MODULO DI ISCRIZIONE PERCORSO DI FORMAZIONE AI MINISTERI ISTITUITI

**Io sottoscritto/a**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_ cap. \_\_\_\_\_

Cell. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Titolo di studio \_\_\_\_\_

Professione \_\_\_\_\_

Parrocchia di appartenenza \_\_\_\_\_

Impegno parrocchiale \_\_\_\_\_

chiedo di iscrivermi per l'anno accademico 2024 come studente del 1 anno:

- Percorso formativo per il ministero di Lettore
- Percorso formativo per il ministero di Accolito
- Percorso formativo per il ministero di Catechista

Allego i seguenti documenti richiesti per l'iscrizione:

1. Lettera di presentazione del parroco con indicazione del ministero per cui ci si candida.
2. Due foto tessera recenti.

Ai sensi dell'art. 13 e 14 del Regolamento UE n. 679/2016 del 27 aprile 2016, acconsento al trattamento dei miei dati personali per le finalità inerenti a questa mia richiesta.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_