

Il sottoscritto: \_\_\_\_\_

mail \_\_\_\_\_ tel \_\_\_\_\_

parroco di: \_\_\_\_\_

referente di: \_\_\_\_\_

**CHIEDE IL  
CONFERIMENTO (C) O RINNOVO (R)  
DEL MINISTRO STRAORDINARIO DELLA COMUNIONE  
PER**

| C | R | Cognome | Nome |
|---|---|---------|------|
|   |   |         |      |
|   |   |         |      |
|   |   |         |      |
|   |   |         |      |
|   |   |         |      |
|   |   |         |      |
|   |   |         |      |
|   |   |         |      |
|   |   |         |      |
|   |   |         |      |

data e luogo

firma e timbro

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Il mandato ha validità triennale.**

**Per ogni nominativo dovrà essere allegata la scheda di consenso informato firmata dall'interessato sia nel caso di nuovo conferimento, sia nel caso di richiesta di rinnovo.**

**Per i nuovi conferimenti è necessaria la foto.**