**DIOCESI DI MOLFETTA – RUVO – GIOVINAZZO – TERLIZZI**

**UFFICIO PASTORALE DIOCESANO**

**Piazza Giovene 4 - 70056 Molfetta**

**Tel. e Fax: 080 3971820**

**SCUOLA DI TEOLOGIA PER OPERATORI PASTORALI**

***Modulo di Iscrizione per l’anno pastorale 2016 - 2017***

Cognome e nome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nat\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Parrocchia o aggregazione ecclesiale di appartenenza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Anno di iscrizione

🞎 PRIMO ANNO

🞎 SECONDO ANNO

🞎 TERZO ANNO

Acclude la quota di € 40,00 quale contributo alle spese di gestione.

FIRMA DEL PARROCO O ASSISTENTE FIRMA DELL’ISCRITTO

**NOTA BENE:** Compilare in tutte le sue parti la scheda di iscrizione e consegnarla a mano presso la Cattedrale di Molfetta entro e non oltre il 15 ottobre prossimo unitamente alla quota di iscrizione oppure via fax o via e-mail (Fax: 080 3971820; e-mail: [molfettacattedrale@libero.it](mailto:molfettacattedrale@libero.it)).