



# CERRETO SANNITA - TELESE - SANT'AGATA DE' GOTI

## DOMANDA ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DI FORMAZIONE TEOLOGICO-PASTORALE 2024/2025

Io sottoscritto/a

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

nato/a a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

città \_\_\_\_\_ cap. \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

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

Impegno/servizio parrocchiale: \_\_\_\_\_

Stato civile:

celibe/nubile

coniugato/a con: \_\_\_\_\_

vedovo/a dal: \_\_\_\_\_

**chiedo di essere ammesso/a alla Scuola di formazione teologico-pastorale**

istituita dalla Diocesi di Cerreto Sannita - Telesina - Sant'Agata de' Goti, spinto/a dalle seguenti motivazioni:

---

---

---

---

---

Ai sensi degli 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

---