



Parrocchia  
**SACRO CUORE**

Convento Frati Minori Cappuccini - ISERNIA

[www.parrocchiasacrocuoreisernia.it](http://www.parrocchiasacrocuoreisernia.it)



YouTube

## ISCRIZIONE

al corso di preparazione al Sacramento della

# EUCARISTIA

**ANNO PASTORALE**  
**2023-2024**

**I ANNO**

NOME .....

COGNOME .....

Parrocchia di appartenenza .....

**Certificato di BATTESIMO**

**Nulla osta**

## DATI ISCRITTO

Nome .....

Cognome .....

Luogo di nascita .....

Data di nascita .....

Luogo di residenza .....

Indirizzo di residenza .....

Telefono fisso .....

Cellulare .....

Indirizzo @mail .....

Classe scolastica frequentata (indicare se tempo prolungato) .....

Scuola .....

Attuale Parrocchia di appartenenza .....

(se diversa è necessario il certificato di nulla osta)

## BATTESIMO:

(certificato da consegnare obbligatoriamente):

Luogo: .....

Parrocchia: .....

Data: .....

## ARTICOLAZIONE del CORSO di DURATA BIENNALE

### CATECHESI

#### GIORNO e ORA da DEFINIRE

presso le aule del **Centro Parrocchiale “Frate Leone”** (*ingresso via Rossini*)

### LITURGIA

Partecipazione alla Messa domenicale delle **ore 11.30**

e

ai diversi momenti liturgico-celebrativi appositamente predisposti per i bambini

#### **N.B.**

Per esigenze organizzative, e ovvi motivi di sicurezza, i bambini potranno essere accompagnati all'ingresso delle aule del Centro Parrocchiale “Frate Leone” in tempo utile per l'inizio delle attività.

Si precisa che **la catechesi di preparazione alla Prima Comunione dei nostri bambini** è un segno preciso di *appartenenza alla comunità parrocchiale*, oltre che un messaggio chiaro di attenzione che i genitori inviano ai loro figli per la loro formazione cristiana. Per questo motivo i genitori si devono impegnare non solo a creare un clima di fede all'interno della famiglia, ma anche a partecipare con loro alla Messa domenicale ed alle altre iniziative della parrocchia.

## ALTRI DATI

### PADRE

Nome .....

Cognome .....

Luogo di residenza .....

Indirizzo di residenza .....

Telefono fisso .....

Cellulare .....

Indirizzo @mail .....

Professione .....

### MADRE

Nome .....

Cognome .....

Luogo di residenza .....

Indirizzo di residenza .....

Telefono fisso .....

Cellulare .....

Indirizzo @mail .....

Professione .....

***Autorizzo il trattamento dei dati personali contenuti in questo modulo ai sensi dell'art.13 del D. Lgs. 196/2003 così come innovato dal Decreto legislativo del 28 maggio 2012 n. 69.***

Isernia, .....

Firma .....