

Domanda per cambio di Diocesi

**A Sua Eccellenza Reverendissima
Mons. Francesco CACUCCI
C/o Vicariato Episcopale
per il Diaconato Permanente e Ministeri Istituiti
CURIA ARCIVESCOVILE
B A R I**

IO sottoscritto/a.....
Nato/a...a.....il.....
Stato Civile.....titolo di Studio.....
Professione.....domiciliato/a.....Via.....
.....
(per le Religiose: famiglia Religiosa a cui appartiene).....
.....C.A.P.Tel.....

Istituito/a Ministro Straordinario della S. Comunione in data.....
Presso la Diocesi di.....
Provenienza (ultimo luogo di esercizio).....

CHIEDO,

in base alle norme diocesane, di poter esercitare il mio Ministero presso:

(parrocchia/ istituto/ altro)

Data, li

Firma

Visto: Il Parroco/La Superiora/Il Cappellano _____

Si allega:

- a) Precedente autorizzazione
- b) Tesserino
- c) 1 Foto formato tessera.