

**A Sua Eccellenza Reverendissima  
Mons. FRANCESCO CACUCCI  
c/o Vicariato Episcopale per il  
Diaconato e i Ministeri  
CURIA ARCIVESCOVILE  
Corso Alcide De Gasperi, 274/A  
70125                    B A R I**

Il sottoscritto .....  
nato a ..... il ..... e domiciliato a .....  
..... in via ..... n .....  
C.A.P. .... telefono ..... desiderando rispondere alla  
mia vocazione nella Chiesa

**C H I E D O**

di essere ammesso fra i candidati al Ministero dell'Accollato per l'anno di Corso .....

Con il consenso del mio Parroco e della mia Comunità, desidero servire il Signore promuovendo il culto, particolarmente quello relativo all'Eucaristia..

Mi impegno alla frequenza agli incontri di preparazione e di approfondimento degli argomenti che saranno proposti.

Il mio titolo di studio è .....

La mia professione é .....

I miei impegni attuali nella Comunità ecclesiale sono .....

.....

(data)

.....

.....

(firma)

VISTO SI APPROVA:

IL PARROCO o il SUPERIORE ECCL.CO

.....

(firma e timbro)