**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 ARI**

Il sottoscritto

nato a il e domiciliato a

in via n

C.A.P telefono desiderando rispondere alla

mia vocazione nella Chiesa

CHIEDO

di essere ammesso fra i candidati al Ministero dell'Accolitato 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)