

www.parrocchiasacrocuoreisernia.it







ISCRIZIONE

al corso di preparazione al Sacramento della

CONFERMAZIONE o CRESIMA

ANNO PASTORALE

2021-2022

IANNO

NOME

	• • • • • • • •	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	• • • • •	
COGNOME	• • • • • • • •	••••••	••••	
Parrocchia di appartenenza				
Certificato di BATTESIMO		Idoneità padrino		
Nulla osta		Idoneità madrina		
Patto di corresponsabilità				

DATI ISCRITTO

Nome
Cognome
Data di nascita
Luogo 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:
COMUNIONE: (da compilare per coloro che devono iscriversi al corso di Cresima): Luogo:
Parrocchia:
Data:

ARTICOLAZIONE del CORSO di DURATA BIENNALE

CATECHESI in AULA

GIORNO e ORA da DEFINIRE

presso le aule del Centro Parrocchiale "Frate Leone" (ingresso via Rossini)

Sarà predisposto apposito calendario con i frequentanti

LITURGIA

(Messa domenicale delle ore 11.30 e i diversi momenti liturgico-celebrativi appositamente predisposti)

La catechesi di preparazione al Sacramento della Confermazione 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.

La preparazione a ricevere il Sacramento della Cresima impegna tutti a vivere la vita della Parrocchia per cui sarà necessario partecipare non solo all'incontro di catechesi programmato, ma anche a momenti di preparazione sulla Parola di Dio della Domenica e agli altri momenti liturgico-celebrativi.

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,