



ARCIDIOCESI DI PALERMO  
Caritas Diocesana

## PERCORSO FORMAZIONE AL MINISTERO DELLA CARITÀ

### Scheda di iscrizione

Cognome \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_\_ Comune di nascita \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

Cap \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

Titolo di studio \_\_\_\_\_

Parrocchia \_\_\_\_\_

Servizio ecclesiale svolto  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Associazioni, movimento o volontariato  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_