



# ARCIDIOCESI DI CATANIA

**UFFICIO PER LA PASTORALE DELLA FAMIGLIA**

**UFFICIO CATECHISTICO**

*SCUOLA DIOCESANA ALLA GENITORIALITA'  
NELLA FEDE E NELL'AMORE*

## DOMANDA DI ISCRIZIONE

*Il/la sottoscritto/a*.....

*nato/a a:* ..... *prov.:* .....

*il:* ...../...../.....

*residente a:*..... *prov.:*.....

*via:*..... *n°:* .....

*c.a.p.:*..... *cell.:* ..... *e-mail*.....

Coniugata/o

Laica/o

Catechista

Religiosa/o

Sacerdote

Seminarista

Iscrizione dei figli partecipanti: \_\_\_\_\_

(indicare nome e data di nascita)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Nome del coniuge se iscritto \_\_\_\_\_

*Parrocchia (Movimento ecclesiale)*.....

chiede di essere iscritt... alla *Scuola diocesana alla genitorialità nella fede e nell'amore.*

Si allega copia del versamento della quota di iscrizione.

Con osservanza

Firma

.....