



SCUOLA PASTORALE DI TEOLOGIA PER LAICI

PARROCCHIA

NOME

COGNOME

LUOGO E DATA DI NASCITA

INDIRIZZO

TITOLO DI STUDIO

PRESENTAZIONE DEL CANDIDATO (spazio riservato al Parroco)

.....
.....
.....
.....
.....

Firma del Parroco

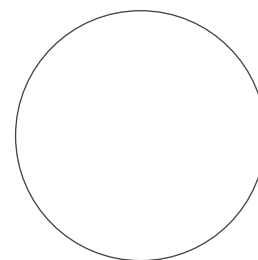
Data

.....

.....

Timbro della Parrocchia

Firma del Candidato



.....