

**CORSO DI PRASSI FORMATIVA
2026 - 2027**

(Foto)

Domanda d'iscrizione

(Scrivere in stampatello)

Nome _____ Cognome _____ Età _____

Data di Nascita _____ Luogo di Nascita _____ Paese _____

Data di Ordinazione _____ Lingua madre _____ Altre lingue _____

Diocesi o Istituto Religioso di appartenenza _____

Esperienza presbiterale _____

Luogo di residenza

Nome del Collegio / del Convitto / della Parrocchia _____

Indirizzo _____

Università _____ Facoltà _____

Per quanto tempo prevedi di restare ancora a Roma? _____

E-mail: _____ Cell. (o Tel fisso): _____

Gruppo preferito ☐ "A" (ore 15:40 -16:55)

☐ "B" (ore 17:10 - 18:25)

Città del Vaticano, ____/____/____

Firma: _____

Autorizzo al trattamento dei dati personali secondo la normativa vigente.

Firma: _____