

Parrocchia san Giuseppe Artigiano
San Giovanni Rotondo

Modulo di iscrizione all'iniziazione cristiana

Cognome _____ Nome _____

Paternità _____ Maternità (Cognome e nome) _____

Nat. a _____ il _____

Residente/domiciliat... a _____ in via/piazza _____ n° _____

Titolo di studio _____ professione _____

Padrino: Cognome _____ Nome _____

Attestato di idoneità rilasciato dal Parroco di _____ in _____

Madrina: Cognome _____ Nome _____

Attestato di idoneità rilasciato dal Parroco di _____ in _____

S C H E D A F A M I L I A R E

FAMIGLIA.....

Via n° Tel/cell

DATA DI MATRIMONIO.....

Capo Famiglia

Cognome Nome
figlio di e di (Cognome e nome)
nat. il a
titolo di studio professione

Coniuge

Cognome Nome
figlio di e di (Cognome e nome)
nat. il a
titolo di studio professione

Figlio

Cognome Nome
figlio di e di (Cognome e nome)
nat. il a
titolo di studio professione

Figlio

Cognome Nome
figlio di e di (Cognome e nome)
nat. il a
titolo di studio professione

Figlio
Cognome Nome
figlio di e di (Cognome e nome).....
nat il a
titolo di studio professione

Figlio
Cognome Nome
figlio di e di (Cognome e nome).....
nat il a
titolo di studio professione

Figlio
Cognome Nome
figlio di e di (Cognome e nome).....
nat il a
titolo di studio professione

Figlio
Cognome Nome
figlio di e di (Cognome e nome).....
nat il a
titolo di studio professione

Figlio
Cognome Nome
figlio di e di (Cognome e nome).....
nat il a
titolo di studio professione