



SCHEDA ISCRIZIONE CORSO COVID19

Io sottoscritto/a

COGNOME _____ NOME _____

NATO/A A _____ (PROV. _____) IL _____

RESIDENZA:

VIA _____ N. _____

CAP _____ CITTÀ/LOCALITÀ _____ (PROV. _____)

RECAPITI:

CELL. _____ E-MAIL _____

PARROCCHIA _____

SERVIZIO ECCLESIALE: _____

CHIEDE L'ISCRIZIONE AL CORSO

IN PRESENZA

ONLINE

Data _____ Firma _____

Nota della segreteria

Le iscrizioni in presenza verranno raccolte fino ad esaurimento posti, farà fede la data di arrivo.
È comunque possibile scegliere la modalità online fin da subito.