

DIOCESI DI ASTI
MINISTRI STRAORDINARI DELLA COMUNIONE

Richiesta di rinnovo dell'incarico

Il sottoscritto Parroco (Cappellano o Superiore Religioso)

Denominazione della Parrocchia, Ospedale/RSA o Comunità Religiosa

Comune

chiede al Vescovo di **rinnovare** alla persona sotto indicata l'incarico di:

- distribuire in Chiesa la S. Comunione agli altri fedeli**
- portarla agli ammalati nelle loro case**
- portarla agli ammalati in strutture sociosanitarie o assistenziali**

Cognome

Nome

luogo e data di nascita

stato civile

professione

indirizzo

c.a.p.

Comune

telefono

Attesto che la persona proposta:

- svolge con diligenza l'incarico di ministro straordinario della Comunione
- favorisce la visita periodica del parroco e dei sacerdoti collaboratori agli ammalati
- partecipa regolarmente agli incontri di formazione

Abitanti della parrocchia n° _____

Per le Comunità Religiose n° _____

Malati cui portare la Comunione, circa _____

Ministri che già esercitano l'incarico n° _____

data

timbro

firma

Allegare il tesserino

Sbarrare i quadratini alla voce che interessa