

DIOCESI DI REGGIO EMILIA – GUASTALLA

**MODULO PER L'ACCOMPAGNAMENTO
DELLA CRESIMA IN ETÀ ADULTA**

DATI DEL/DELLA CANDIDATO/A:

Cognome e Nome _____

Nato/a a: _____ **data** _____

Residente in: _____ **n.** _____

Comune: _____

Parrocchia: _____

Indirizzo: _____

CAP-Comune: _____

Provincia: _____

RIFERIMENTI DEL BATTESIMO:

Battezzato/a il: _____

Nella parrocchia: _____

Diocesi: _____

Indirizzo Parrocchia: _____

CAP-Comune-Provincia: _____

** allegare copia del certificato di battesimo*

IL/LA CANDIDATO/A FA DOMANDA

ANCHE DI ESSERE AMMESSO/A

PER LA PRIMA VOLTA ALL'EUCARISTIA SI NO

DATI DEL PADRINO/MADRINA DELLA CRESIMA

Cognome e Nome _____

Nato/a a: _____ il _____

Battezzato/a il: _____

Nella parrocchia: _____

Diocesi: _____

Cresimato/a il: _____

Residente a: _____

ITINERARIO DI PREPARAZIONE:

Sede: _____

Referente: _____

Data d'inizio: _____

Numero partecipanti: _____

Numero di incontri frequentati: _____

Argomenti affrontati:

Celebrazioni nella Comunità parrocchiale (presentazione, consegne, veglie di preghiera) ed altre esperienze proposte:

CELEBRAZIONE DELLA CRESIMA

Data: _____

Luogo: _____

Ministro: _____

Padrino/Madrina: _____

L.S.:

Parroco/Vicario

L'avvenuta celebrazione è stata comunicata a:

- Parrocchia di Residenza Data: _____

- Parrocchia del Battesimo
(se diversa da quella di residenza) Data: _____

- Curia Vescovile Data: _____