



MODULO di ISCRIZIONE - LABORATORIO di MUSICA SACRA

Cognome _____ **Nome** _____

Nato/a in data _____ a _____

Cittadinanza _____ Nazione _____

Cod. Fisc. _____ Stato civile _____

Residente a (città e provincia) _____ cap _____

In via/piazza _____ n. _____

Tel. Abit.: _____ Tel. Cell. _____

Indirizzo posta elettronica: _____

Domiciliato (se diverso dalla residenza) in (città e provincia) _____

in via/piazza _____ n. _____

Stato ecclesiale: Laico Seminarista Presbitero Religioso Diacono

Diocesi di _____ Parrocchia _____

Seminario _____

Ordine o Congregazione _____

Motivo dell'iscrizione: Personale _____

Professionale _____

Pastorale (indicare il servizio pastorale) _____

Ulteriori annotazioni: _____

Data _____

Firma _____