

**A S.E.  
Mons. Augusto Paolo Lojudice  
Arcivescovo di  
Siena – Colle Val d’Elsa – Montalcino  
53100 SIENA**

**Io sottoscritto/a** \_\_\_\_\_  
**nato/a il** \_\_\_\_\_ **a** \_\_\_\_\_  
**battezzato/a il** \_\_\_\_\_ **a** \_\_\_\_\_  
**cresimato/a il** \_\_\_\_\_ **a** \_\_\_\_\_  
**e residente a** \_\_\_\_\_ **Cap** \_\_\_\_\_  
**in via** \_\_\_\_\_  
**tel.** \_\_\_\_\_ **cell.** \_\_\_\_\_  
**e-mail** (anche di un familiare o comunità) \_\_\_\_\_  
**appartenente alla Comunità parrocchiale/Religiosa di** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**CHIEDO**

**IL CONFERIMENTO DEL MINISTERO STRAORDINARIO DELLA COMUNIONE**

**per (indicare l’ambito del servizio):** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Confermo il mio intendimento a seguire il cammino di spiritualità e formazione  
proposto dall'Ufficio diocesano competente.**

**Con ossequi.**

**Data** \_\_\_\_\_

**Firma** \_\_\_\_\_