## DOMANDA SACRAMENTO DELLA CRESIMA DEGLI ADULTI

Al Parroco della Parrocchia dei SS. MM. Nereo e Achilleo Viale Argonne, 56 – 20133 MILANO

(Firma) \_\_\_\_\_

II/La sottoscritto/a		
cognome:		
nome:		
nato/a il <i>giorno mese</i>	,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,	anno
nel Comune di	Provincia di	
se non nato in Italia, segnalare ancl	he la Nazione	
e che ha già ricevuto il BATTESIMO	nella Parrocchia di San	
nel Comune di	Diocesi di	
se non in Italia, segnalare anche la		
chiede di rice	vere, presso questa Parrocchia	a,
il Sacramento d	lella Cresima nella data stabili	ita.
Sarà PADRINO o MADRINA il/la sig.		
cognome:	nome:	
residente a		
Dichiaro che il/la padrino o madrina requisiti richiesti dalle disposizioni eccl Cristiana: Battesimo, Cresima ed Eu affiancarmi nel cammino di fede.	esiastiche (ha ricevuto tutti e 3 i Sa	cramenti dell'Iniziazione
Per questo, il sotto	oscritto chiede anche di iscriv	ersi al
Corso in preparazione al Sacra	amento della Cresima presso d	questa Parrocchia
secondo il calendario	o stabilito e si impegna alla fre	equenza.
Se invece la Preparazione alla celebrazione segnalare quale:	ione del Sacramento è stata fatta pre	esso un'altra Parrocchia,
e consegnare il Certificato di frequenza	del Corso.	
Lascio i miei dati personali circa la r	esidenza / domicilio:	
dimorante in questa Parrocchia in vi	ia	n
	oppure	
dimorante in		
(CAP e città)	(Via/Piazza e numero civico)	
tel. o cell.:	E-mail:	
		T. C. I
		In fede

Milano, (data)\_\_\_\_\_