

# PRIME CONFESSIONI 2017

*(da compilare in stampatello entro il 24 febbraio 2017)*

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

genitore di \_\_\_\_\_

chiede che suo/a figlio/a celebri la Prima Confessione:

come previsto insieme al suo gruppo il \_\_\_\_\_  
(data della Prima Confessione)

*oppure:*

in una delle altre date e precisamente il \_\_\_\_\_  
(data e luogo della Prima Confessione)

## DATI DEL /LA FIGLIO/A

Cognome e nome \_\_\_\_\_

Nato/a a: \_\_\_\_\_ il: \_\_\_\_\_

Residente in: \_\_\_\_\_

Battezzato/a nella parrocchia \_\_\_\_\_  
(nome della parrocchia, comune e provincia)

**(Per chi non è stato battezzato nelle parrocchie della Cattedrale e di Santo Stefano  
è necessario allegare il Certificato di Battesimo)**

Allega € 10,00 per le spese di preparazione della celebrazione.

Data e firma del genitore: \_\_\_\_\_