

**ARCIDIOCESI
SALERNO-CAMPAGNA-ACERNO**

UFFICIO LITURGICO
Via Roberto il Guiscardo, 2 - 84121 Salerno
tel. 0892583052
e-mail: ufficioliturgicosalerno@gmail.com

_____ / _____ / _____
luogo _____ / *data* _____

A Sua Eccellenza Rev.ma
MONS. ANDREA BELLANDI
ARCIVESCOVO DI SALERNO-CAMPAGNA-ACERNO

Il sottoscritto Parroco Sac. _____

della Parrocchia _____, P _____
con sede in _____ Prov. _____
in Via _____
C.A.P. _____

nella sua pastorale responsabilità del servizio dell'Eucaristia, soprattutto verso gli ammalati del suo territorio, permanendo la situazione di necessità pastorale,

CHIEDE IL RINNOVO*

**DEL MANDATO DI MINISTRO STRAORDINARIO DELLA COMUNIONE
(MSC)**

per

<i>Nome</i>	<i>Cognome</i>	<i>Luogo e data di nascita</i>

Attesto che le persone sopra indicate svolgono con diligenza l'incarico di Ministro straordinario della Comunione e partecipano con assiduità alla Santa Messa, in particolare quella domenicale, nonché agli incontri di preghiera e di spiritualità cristiana e agli incontri di formazione permanente predisposti dalla Parrocchia e/o indicati dall'Ufficio Liturgico diocesano.

*La durata del rinnovo del mandato è di anni tre e l'Ordinario può revocarlo, in ogni momento, senza il consenso del MSC.

In fede

Timbro

Firma del Parroco

*Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196
“Codice in materia di protezione dei dati personali”.*

Firma del Ministro Straordinario della Comunione
