

ELENCO DEI CANDIDATI DELLA PARROCCHIA DI \_\_\_\_\_  
PER IL **MINISTERO STRAORDINARIO DELLA SANTA COMUNIONE NEL TRIENNIO 2025-2027**

Il parroco sottoscritto presenta i candidati al Ministero straordinario della Santa Comunione per la parrocchia di.....

	COGNOME – NOME	ETÀ	INDIRIZZO	TEL	IN CHIESA	DAI MALATI
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						
7.						
8.						
9.						
10.						

INDICARE con una **X** o un **si**, nella colonna specifica, se i MINISTRI svolgeranno il loro SERVIZIO:

1. *in chiesa* con la distribuzione della S. Comunione ai fedeli nelle grandi assemblee alla **Messa domenicale**, in aiuto al celebrante.
2. *dai malati* per portare la S. Comunione agli anziani e ammalati, **nelle loro case**, in particolare nel giorno del Signore o in giorni feriali.

FIRMA DEL PARROCO

Data , .....

L.S.

.....