



Azione Cattolica Italiana
Diocesi di Nardò-Gallipoli



Modulo richiesta assemblea parrocchiale
(da consegnare o inviare a segreteria@acnardogallipoli.it
entro e non oltre il 29 SETTEMBRE 2019)

Comune di _____

Parrocchia _____

<i>Presidente parrocchiale</i>	<i>Segretario parrocchiale</i>
<i>Recapito telefonico</i>	<i>Recapito telefonico</i>
<i>Indirizzo Mail</i>	<i>Indirizzo mail</i>

Data, orario e luogo dell'assemblea elettiva parrocchiale
Eventuale data sostitutiva

Data, orario e luogo del primo consiglio parrocchiale

Firma del presidente _____

Firma dell'assistente _____

N.B.: è importante valutare le date tenendo conto del calendario e non scegliendo giorni già impegnati con iniziative associative. Così come indicato nel regolamento delle assemblee, il nome del delegato diocesano che presiederà l'assemblea, sarà comunicato in tempo utile.