



## MINISTRI STRAORDINARI DELLA COMUNIONE

### *Iscrizione al corso per il nuovo mandato o per il rinnovo Anno pastorale 2025 - 2029*

Luogo

Data

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

*Nome e Cognome del Parroco o Superiore Religioso*

Parroco (Superiore Religioso) della Comunità di :

*Denominazione della Parrocchia o Comunità Religiosa*

ha riscontrato insieme al Consiglio Pastorale la necessità di avere l'aiuto di un ministro straordinario della Comunione e chiede perciò al Vescovo di affidare alla persona sotto indicata l'incarico di distribuire in chiesa il Sacramento dell'Eucaristia e/o di portarlo agli ammalati nelle loro case quando:

- a) manchino il sacerdote o il diacono o l'accollito;
- b) i medesimi siano impediti di distribuire la santa Comunione a motivo di altro ministero pastorale, per malattia e per età avanzata;
- c) il numero dei fedeli che desiderano accostarsi alla santa Comunione sia tale da far prolungare eccessivamente la celebrazione della Messa o la distribuzione della Comunione fuori della Messa.

La richiesta viene fatta per:

- Ministro straordinario per la Comunione durante le celebrazioni eucaristiche;**
- Ministro straordinario per la Comunione ai malati.**

\_\_\_\_\_  
*Cognome (per le coniugate anche il cognome del coniuge)*

\_\_\_\_\_  
*Nome*

\_\_\_\_\_  
*Luogo di nascita*

\_\_\_\_\_  
*Data di nascita*

\_\_\_\_\_  
*Stato civile*

\_\_\_\_\_  
*Professione*

\_\_\_\_\_  
*Indirizzo*

\_\_\_\_\_  
*C.A.P.*

\_\_\_\_\_  
*Comune*

\_\_\_\_\_  
*Telefono*

\_\_\_\_\_  
*Cellulare*

\_\_\_\_\_  
*E-mail*

Attesto che la persona proposta:

- possiede i requisiti richiesti per questo ministero ecclesiale (comunione ecclesiale; pietà eucaristica; capacità di incontro, dialogo, servizio ai malati);
- ha una buona formazione cristiana e/o ha partecipato alle seguenti iniziative di formazione:
  - Istituto Superiore di Scienze Religiose o Facoltà Teologica,
  - Corsi diocesani o zionali di formazione,
  - Corsi di formazione promossi da Associazioni o Movimenti ecclesiali,
  - Altro: \_\_\_\_\_

*Specificare*

Mandato:

- 1°Mandato - Nuovo Ministro
- 2°Mandato numero \_\_\_\_ Mandato

Da presentare all'Ufficio Liturgico Diocesano - [liturgico@diocesicuneofossano.it](mailto:liturgico@diocesicuneofossano.it)