_____
Denominazione della Parrocchia o Rettoria o Cappellania

DOMANDA PRIMO MANDATO
(2024-2026)

A S. E. Rev.ma
Mons. Giovanni Accolla
Curia Arcivescovile
Messina

Ecc.za Rev.ma,

allo stato attuale, nella Comunità parrocchiale operano (specificare il numero)_____MSC. Gli ammalati sono_____. Non riuscendo a far fronte all'urgenza pastorale di dover visitare e portar loro il conforto eucaristico, Le chiedo di voler concedere **per la prima volta**, il mandato di ministro straordinario della Comunione, ai Sigg.

1_____

2_____

3_____

4_____

5_____

Essi, ben inseriti nella vita pastorale della Parrocchia, sono stimati nella Comunità, **hanno ricevuto i sacramenti dell'iniziazione cristiana**, nutrono una buona pietà eucaristica e sono sensibili alle necessita degli infermi.

Si impegneranno a seguire i corsi di formazione programmati dall'Ufficio Liturgico nel mese di gennaio 2024.

timbro

_____

luogo, data, firma

R

_____
Denominazione della Parrocchia o Rettoria o Cappellania

DOMANDA di MANDATO PER I RICOMINCIANTI
2024-2026

A S. E. Rev.ma
Mons. Giovanni Accolla
Curia Arcivescovile
MESSINA

Il Sottoscritto Sac. _____, per fronte all'urgenza pastorale di dover visitare parecchi ammalati (specificare il numero__ ____), e portar loro il conforto eucaristico, non potendo da solo svolgere così delicato ministero, Le chiede di voler concedere **nuovamente** il mandato di Ministro Straordinario ai fedeli la cui facoltà è stata concessa sei anni fa nel **2018.**

1_____già istituito il_____

2_____già istituito il_____

3_____già istituito il_____

4_____già istituito il_____

5_____già istituito il_____

Essi, ben inseriti nella vita pastorale della Parrocchia, sono stimati nella Comunità, nutrono una buona pietà eucaristica e sono sensibili alle necessita degli infermi.
Si impegneranno a seguire i corsi di formazione **PER RICOMINCIANTI** programmati dall'Ufficio Liturgico, nel mese di febbraio 2024.

In fede,

timbro

_____
luogo, data, firma

_____
Denominazione della Parrocchia o Rettoria o Cappellania

DOMANDA DI RINNOVO TRIENNALE
2024-2026

All' Ufficio Liturgico Diocesano
Curia Arcivescovile
MESSINA

Il Sottoscritto Sac. _____ per far fronte all'urgenza pastorale di dover visitare parecchi ammalati (specificare il numero____), e portar loro il conforto eucaristico, non potendo da solo svolgere così delicato ministero, chiede di voler rinnovare**, per il TRIENNIO 2024-2026,** il mandato per l'esercizio del ministero straordinario della Comunione, ai seguenti fedeli già istituiti nel **2021.**

1_____

2_____

3_____

4_____

5_____

6_____

7_____

8_____

9_____

10_____

Essi, ben inseriti nella vita pastorale della Parrocchia, sono stimati nella Comunità, nutrono una buona pietà eucaristica e visitano periodicamente gli ammalati.

In fede,

timbro

_____
luogo, data, firma