



MODULO CERTIFICAZIONE D'INCARICO EDUCATORE ACR

Io sottoscritto _____ nato a _____
il _____ socio dell'Associazione parrocchiale di _____
_____ in _____, con la presente
certifico di essere incaricato presso la mia associazione come educatore ACR.

Inoltre, con la presente, si richiede di essere ammesso alle liste dei candidati al Consiglio
Diocesano per l'Articolazione ACR.

_____, li _____

L'aspirante candidato

Per conferma

L'Assistente Parrocchiale

Il Presidente Parrocchiale

SEDE DIOCESANA:

Via S. Venera, 12
73100 - Lecce
C.F. 93035410757

Tel.: +39 0832 306166
Fax: +39 0832 306166
assemblea@azionecattolicalecce.it

Sito web: www.azionecattolicalecce.it



Azione Cattolica Lecce