

**PASTORALE DIOCESANA DEGLI ANZIANI**  
**Modulo di segnalazione di attività continuative svolte**  
**per/con persone anziane**

(va compilato e inviato dai Presidenti di Zona pastorale, dai Responsabili di Parrocchie, Associazioni, Movimenti, ecc.)

**ORGANIZZAZIONE PROMOTRICE\***

---

*Titolo dell'attività\** \_\_\_\_\_

*dove\* (indirizzo)* \_\_\_\_\_

*quando\* (giornate, frequenza e periodo)* \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

*orario\** \_\_\_\_\_

**Breve descrizione dell'attività\***

---

---

---

---

**PERSONE DI RIFERIMENTO DELLE ATTIVITÀ\***

*Nome e cognome\*:* \_\_\_\_\_

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

*Cellulare / telefono\*\** \_\_\_\_\_

\* i campi evidenziati con un asterisco sono da compilare obbligatoriamente

\*\* compilare almeno uno dei due campi