

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