



ISTITUTO DIOCESANO DI TEOLOGIA "S. AGOSTINO"  
SCUOLA TEOLOGICA DI BASE  
Anno Formativo 2024-2025

Modulo di iscrizione

Nome e Cognome \_\_\_\_\_

Nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_

Parrocchia \_\_\_\_\_

Attività svolta in parrocchia (o in Diocesi) \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Ha frequentato in passato l'IDT "S. Agostino" o altro centro di formazione?  Sì  No.

Se altro, specificare quale \_\_\_\_\_

**Sede di Acireale:**

IDT "S. Agostino"

Via San Martino 2, 95024 - Acireale

idtdiocesiacireale@gmail.com

Segreteria: +39 3347434274

**Sede Piedimonte:**

Centro Parrocchiale di Formazione Teologica "Paolo VI"

Piazza Umberto, 95017 - Piedimonte Etneo

centroteologicopaolovi@gmail.com

Segreteria: +39 3296429521

Parteciperò all'uscita didattica a Monreale il 3 gennaio 2025.

Versa la quota di iscrizione di € 20,00

Firma

\_\_\_\_\_