

**UNITÀ PASTORALE MADONNA DELL'AIUTO  
BAITONI, BONDONE, DARZO, LODRONE, RICCOMASSIMO, STORO**

I SOTTOSCRITTI **GENITORI**

**PADRE:** *(cognome e nome)*.....  
nato a..... il .....  
residente a ..... via.....  
professione..... n° telefono casa .....  
Cellulare.....

**MADRE:** *(cognome e nome)*.....  
nata a..... il .....  
residente a ..... via.....  
professione..... Cellulare.....

Parrocchia di **residenza** della famiglia a .....

INDIRIZZO EMAIL.....

**DESIDERANO**

CELEBRARE IL SACRAMENTO DEL BATTESIMO PER IL/LA PROPRIO/A FIGLIA/O

.....  
*(i nomi corrispondono a quelli denunciati allo stato civile)*

nata/o a ..... il .....

*Ci impegnano alle responsabilità che questa scelta comporta.*

La celebrazione si terrà ..... il .....  
a .....

NON SONO **CONSIGLIATI** AL RUOLO DI PADRINI E MADRINE:  
*(conviventi, divorziati risposati, sposati solo civilmente, chi non ha ricevuto il Sacramento della Cresima,  
chi non ha compiuto i 16 anni, chi non è praticante)*

***Padrini/Madrine***

NOMI E COGNOMI IN STAMPATELLO

1.....

2.....