

**SCHEMA DI ISCRIZIONE ALLA  
GIORNATA DI STUDIO SUL TRIDUO PASQUALE  
(Martedì 27 febbraio 2024)**

Cognome \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

Laico/a

Religioso/a

Sacerdote/seminarista

Firma

\_\_\_\_\_

*Inviare via mail a: [formazioneLiturgica@diocesidiroma.it](mailto:formazioneLiturgica@diocesidiroma.it)*