

DIOCESI di MILETO- NICOTERA -TROPEA

## *Archivio Storico Diocesano*

Curia Vescovile, Corso Umberto I, 89852 Mileto (VV)  
Tel.-fax 0963/338080- mail [archivistorico@diocesimileto.it](mailto:archivistorico@diocesimileto.it)

### LABORATORIO DI FORMAZIONE PER ARCHIVISTI PARROCCHIALI

### **DOMANDA D'ISCRIZIONE**

All'Egregio Direttore  
dell'Archivio Storico Diocesano

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_

in via \_\_\_\_\_

parrocchia di \_\_\_\_\_

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

E-mail \_\_\_\_\_

Titolo di studio \_\_\_\_\_

### **chiede di essere ammesso**

al laboratorio di formazione per archivisti parrocchiali per l'anno 2014.

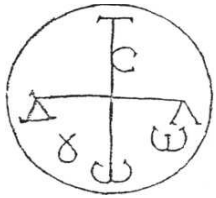
Data

*Firma del richiedente*

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



DIOCESI di MILETO- NICOTERA -TROPEA

*Archivio Storico Diocesano*

Curia Vescovile, Corso Umberto I, 89852 Mileto (VV)  
Tel.-fax 0963/338080- mail [archivistorico@diocesimileto.it](mailto:archivistorico@diocesimileto.it)

LABORATORIO DI FORMAZIONE  
PER  
ARCHIVISTI PARROCCHIALI

## AUTORIZZAZIONE

All'Egregio Direttore  
dell'Archivio Storico Diocesano

Il sottoscritto sac. \_\_\_\_\_

Parroco di \_\_\_\_\_

autorizza a iscriversi al laboratorio di formazione per archivisti parrocchiali, per l'anno 2014,

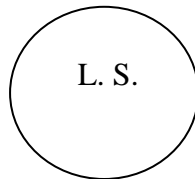
il sig. \_\_\_\_\_

Data

L. S.

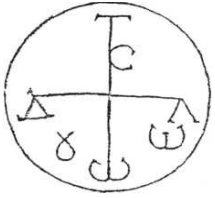
Firma

\_\_\_\_\_



\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



DIOCESI di MILETO- NICOTERA -TROPEA

*Archivio Storico Diocesano*

Curia Vescovile, Corso Umberto I, 89852 Mileto (VV)  
Tel.-fax 0963/338080- mail [archivistorico@diocesimileto.it](mailto:archivistorico@diocesimileto.it)