

*Da compilare e far pervenire al seguente indirizzo:*  
**Fra' Tonino B. Bono, vice postulatore - Istituto Ancelle Riparatrici -Via Monsignor A. Celona, 1 is. 485  
98121 MESSINA.**

## **II/La sottoscritto/a**

<i>cognome</i> <sup>(1)</sup>	<i>nome</i>	
<i>luogo di nascita</i>	<i>data di nascita</i>	
<i>comune di residenza</i>	<i>prov.</i>	<i>c.a.p.</i>
<i>indirizzo e numero civico</i>		
<i>recapito telefonico</i>		

**D I C H I A R A**

**DI AFFIDARE ALLA DIVINA MISERICORDIA  
ED ALLA INTERCESSIONE DELLA SERVA DI DIO  
SUOR MARIA ALFONSA DI GESÙ BAMBINO**

(1) Se donna coniugata, inserire prima il cognome del marito seguito dal cognome da nubile.

N.B.: SI PREGA DI COMPILARE IL MODULO NELLA SUA PRIMA PARTE IN OGNI CAMPO, DI COMPLETARLO DI DATA E FIRMA E DI SCRIVERE IN STAMPATELLO. GRAZIE.

NEL CASO DI PIU' AFFIDATI PER UNO STESSO CAMPO, SPECIFICARE PER CIASCUNO COGNOME E NOME.

**NON SI ACCETTANO MODULI PRIVI DI FIRMA.**

Informativa sul trattamento dei dati personali: nel rispetto di quanto stabilito dal decreto legislativo del 30 giugno 2003, n. 196, "Codice in materia di protezione dei dati personali", informiamo che i dati personali comunicati saranno trattati con la massima riservatezza ed al solo fine di rendere possibile l'invio della nostra stampa. Essi non verranno ceduti o comunicati a terzi, né utilizzati per finalità diverse da quelle sopra citate senza il preventivo consenso degli interessati. Per essi, inoltre, in qualsiasi momento, potranno essere richieste consultazioni, modifiche, aggiornamenti o cancellazioni.



**IL/I BAMBINO/I:** \_\_\_\_\_  
(0 - 12 anni) (cognome e nome)

**IL/I RAGAZZO/I:** \_\_\_\_\_  
(13 - 18 anni) (cognome e nome)

**IL/I FEDELE/I:** \_\_\_\_\_  
(cognome e nome)

**I FIDANZATI:** \_\_\_\_\_  
(fidanzato: cognome e nome) (fidanzata: cognome e nome)

**I NOVELLI SPOSI:** \_\_\_\_\_  
(sposo: cognome e nome) (sposa: cognome e nome)

**I CONIUGI:** \_\_\_\_\_  
(marito: cognome e nome) (moglie: cognome e nome)

**LA FAMIGLIA:** \_\_\_\_\_  
(cognome)

**IL/I MALATO/I:** \_\_\_\_\_  
(cognome e nome)

**L'ANIMA ELETTA DI:** \_\_\_\_\_  
(cognome e nome)

\_\_\_\_\_  
*luogo e data*

\_\_\_\_\_  
*firma*

**PER TUTTI GLI AFFIDATI VENGONO CELEBRATE DIECI SANTE MESSE L'ANNO.**

**N.B.: COMPILANDO E SOTTOSCRIVENDO IL MODULO SI DA' AUTOMATICAMENTE IL CONSENSO AFFINCHÉ, AD ECCEZIONE DEI MALATI, VENGANO PUBBLICATI SUL NUMERO SPECIALE DEL PERIODICO "SENTINELLA DI CORTE" I NOMINATIVI DEGLI AFFIDATI. NEL CASO IN CUI NON SE NE VOLESSE LA PUBBLICAZIONE, CROCETTARE IL RIQUADRO RELATIVO AL CAMPO SOTTOSTANTE.**

**Desidero che non vengano pubblicati i nominativi degli affidati.**