



Associazione Salesiani Cooperatori

Regione Italia - Medio Oriente - Malta

PROVINCIA SICULA

DOMANDA DI AMMISSIONE ALL'ASSOCIAZIONE SALESIANI COOPERATORI

Anno CENTRO di

Io sottoscritto/a

(compilare il modulo sottostante. I dati forniti verranno utilizzati dall'Associazione dei Salesiani Cooperatori a solo uso interno)

COGNOME	NOME	STATO CIVILE ☐ NUB/CEL ☐ SPOS ☐ VED			COGNOME DA SPOSATA
DATA DI NASCITA	LUOGO DI NASCITA				PROVINCIA DI NASCITA
INDIRIZZO (VIA / PIAZZA / ...)		CAP	LOCALITÀ		PROVINCIA
TELEFONO ABITAZIONE	CELLULARE		E-MAIL		
PROFESSIONE			SETTORE DI IMPIEGO		
ATTIVITÀ IN AMBITO SOCIALE		ATTIVITÀ IN AMBITO ECCLESIALE		ATTIVITÀ IN AMBITO SALESIANO	

Avendo compiuto il cammino di formazione previsto per gli Aspiranti Salesiani Cooperatori e verificato la mia chiamata a diventare Salesiano/a Cooperatore/trice, consapevole degli impegni che la scelta comporta,

CHIEDO

di essere ammesso/a a far parte dell'Associazione.

.....
(luogo e data)

.....
(firma leggibile)

PARTE RISERVATA AL CONSIGLIO LOCALE

In data si è riunito il Consiglio Locale del Centro. Erano presenti i Consiglieri:

Esaminata la domanda, il Consiglio delibera di ammettere l'Aspirante nell'Associazione dei

.....
(data)

.....
il/la Coordinatore/trice locale

.....
il/la Delegato/a locale

PARTE RISERVATA AL CONSIGLIO PROVINCIALE

.....
(Convalidato in data)

.....
il/la Coordinatore/trice provinciale

.....
il/la Delegato/a provinciale

riferimenti della sede provinciale / locale



DOMANDA DI AMMISSIONE ALL'ASC

RIASSUNTO DEL CAMMINO DI FORMAZIONE

Parte da compilare a cura del consigliere locale responsabile della formazione.
Scrivere a macchina o stampatello maiuscolo (Le schede non leggibili o incomplete saranno rifiutate)

L'Aspirante Salesiano Cooperatore (cognome e nome) _____ ha iniziato il cammino di formazione il _____ e lo ha percorso per _____ anni.

* VITA ASSOCIATIVA

Ha partecipato

- agli incontri mensili presso il Centro:
- agli incontri provinciali:
- ai Campogiovani:
- ai Campofamiglie:
- agli Esercizi Spirituali:

Sempre ☐ - Spesso ☐ - Qualche volta ☐ - Mai ☐
Sempre ☐ - Spesso ☐ - Qualche volta ☐ - Mai ☐
Sempre ☐ - Spesso ☐ - Qualche volta ☐ - Mai ☐
Sempre ☐ - Spesso ☐ - Qualche volta ☐ - Mai ☐
Sempre ☐ - Spesso ☐ - Qualche volta ☐ - Mai ☐

Ha approfondito i seguenti argomenti:

* FORMAZIONE UMANA

* FORMAZIONE CRISTIANA

* FORMAZIONE SALESIANA

* **ATTIVITÀ APOSTOLICHE SVOLTE** (all'interno del Centro, in strutture salesiane, in strutture ecclesiali, in realtà sociali civili: specificare)

Elencare i sussidi che sono stati utilizzati dal responsabile della formazione

Il Coordinatore Locale

Il Consigliere Locale per la Formazione