

## COMUNICAZIONE

Io sottoscritto

NOME

COGNOME

TLEFONO

EMAIL

Comunico all'Ufficio Pastorale della Salute della Diocesi di Torino, di avere consegnato il modulo di iscrizione quale VOLONTARIO SINDONE, e sono disponibile a collaborare come VOLONTARIO presso gli ACCUEIL allestiti per accogliere pellegrini malati e/o disabili in occasione dell'Ostensione Sindone 19/04-24/06/2015.

FIRMA

DATA