



MODULO di ISCRIZIONE CORSO PREMATRIMONIALE

anno 20 ____/20 ____

Cognome sposo _____ *Nome sposo*

Nato a _____ *In data*

Residente a _____ *Indirizzo*

Parrocchia di appartenenza _____ *Professione*

Telefono/Cellulare _____ *Indirizzo email*

Cognome sposa _____ *Nome sposa*

Nata a _____ *In data*

Residente a _____ *Indirizzo*

Parrocchia di appartenenza _____ *Professione*

Telefono/cellulare _____ *Indirizzo email*

Data stabilita per il matrimonio

_____/_____/____

Residenza dopo il matrimonio

Autorizziamo il trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 – Arricchito con riferimenti ai Considerando e aggiornato alle rettifiche pubblicate sulla Gazzetta Ufficiale dell'Unione europea 127 del 23 maggio 2018

Luogo e data _____

Firma sposi _____