



**Parrocchia
Santa Maria Maddalena**

Piazza Vittorio Veneto 2
37010 CASTION VERONESE
045/7200019

L'anno del Signore 20....., il giornodel mese di

Noi sottoscritti
(nome e cognome di entrambi i genitori)

Genitori di
(nome e cognome del bambino/a)

Nato/a il Sesso.....

Abitanti in Via
(indirizzo dell'abitazione della famiglia)



CHIEDIAMO IL BATTESIMO

perda celebrare il giorno
(nome del bambino/a)

alle ore: **09:45** (durante la S. Messa)
 11:00 (durante la S. Messa)

I Padrini sono:

.....della Parrocchia di
(nome e cognome del primo Padrino)

.....della Parrocchia di
(nome e cognome del secondo Padrino o Madrina)

Situazione familiare dei genitori:

Coniugati - luogo e data del Matrimonio Religioso.....
 Separati
 Divorziati
 Conviventi

Firma leggibile di entrambi i genitori

.....