

Comunità Pastorale Maria Madre della Chiesa – Cassina De’ Pecchi  
Via Cavour, 6 – tel. 02.9529848 – E-mail: cassinadpsegreteria@gmail.com



Natività di Maria vergine



S. Maria Ausiliatrice



S. Agata vergine e martire

**DOMANDA dei GENITORI per il BATTESIMO dei BAMBINI**

Data del Battesimo: \_\_\_\_\_ ora \_\_\_\_\_

**DATI ANAGRAFICI per il battesimo**

**BATTEZZANDA/O**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Nata/o il \_\_\_\_\_ nel Comune di \_\_\_\_\_

Abitante in via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Comune di \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

**PADRE**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Nato il \_\_\_\_\_ nel Comune di \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

**MADRE**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Nata il \_\_\_\_\_ nel Comune di \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

**MATRIMONIO DEI GENITORI**

È stato celebrato nella parrocchia \_\_\_\_\_

Comune di \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

Se no indicare motivazione:  Sposati civilmente nel comune di \_\_\_\_\_

Conviventi

**Il Nucleo familiare è composto da:**

Cognome e nome \_\_\_\_\_ anni \_\_\_\_\_

Cognome e nome \_\_\_\_\_ anni \_\_\_\_\_

Cognome e nome \_\_\_\_\_ anni \_\_\_\_\_

Cognome e nome \_\_\_\_\_ anni \_\_\_\_\_

Ricordiamo ai genitori le indicazioni della Chiesa in merito alle figure del padrino e della madrina. Affermano di conoscere le responsabilità che si assumono con i genitori e s'impegnano a collaborare alla migliore crescita cristiana del bambino/a.

**I padrini non possono essere i genitori, devono essere necessariamente due figure diverse, devono essere una coppia (uomo e donna) devono avere minimo 16 anni ed essere cresimate, non devono essere conviventi, divorziati risposati, sposati solo civilmente**

*(Tale indicazione non vuole essere un giudizio sulla coscienza di queste persone, che solo Dio può giudicare, ma è la conseguenza delle scelte concrete che essi hanno pubblicamente fatto. La Chiesa rispetta tali scelte, ma insieme dichiara che sono contrarie alle indicazioni della fede e che pertanto coloro che vivono in questo stato non possono assumere un incarico che prevede la piena comunione con la Comunità cristiana).*

**PADRINO:** Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Nato il \_\_\_\_\_ nel Comune di \_\_\_\_\_

**MADRINA:** Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Nata il \_\_\_\_\_ nel Comune di \_\_\_\_\_

**Firma dei genitori**

\_\_\_\_\_  
*Padre*

\_\_\_\_\_  
*Madre*

***Parte riservata alla segreteria della Parrocchia***

Catechista battesimale \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_

1° incontro di preparazione \_\_\_\_\_

2° incontro di preparazione \_\_\_\_\_

Si può consegnare la domanda **martedì** dalle 9.30 alle 11.00 o  
**giovedì** dalle 17.00 alle 18.30 o **sabato** dalle 9.30 alle 11.00

in segreteria parrocchiale via Cavour, 6. Occorre inviare la domanda all'email **cassinadpsegreteria@gmail.com**, prima di recarsi in segreteria per ricevere le informazioni sugli incontri di preparazione e fissare la data del battesimo.

\*\*\*\*\*

**Date della celebrazione comunitaria del Sacramento del Battesimo**

**2 MARZO 2025**

**15 GIUGNO 2025**

**27 APRILE 2025 solo SMA e SA**

**21 SETTEMBRE 2025**

**11 MAGGIO 2025 solo NA e SA**

**12 OTTOBRE 2025**

**18 MAGGIO 2025 solo SMA**

**9 NOVEMBRE 2025**