



RICHIESTA DI TRASCRIZIONE DI ATTO DI NASCITA ED ISCRIZIONE A.I.R.E DI FIGLIO MINORENNE

DATI DEL PADRE / datos del padre

CITTADINO ITALIANO: SI - NO

COGNOME / apellido:.....
NOME / nombre:.....
LUOGO DI NASCITA / lugar de nacimiento:.....
DATA DI NASCITA / fecha de nacimiento:.....
STATO CIVILE / estado civil:.....
RESIDENZA/domicilio:.....
TELEFONO:.....CELULLARE.....
E-MAIL:..... DNI N.

DATI DELLA MADRE / datos de la madre

CITTADINA ITALIANA: SI - NO

COGNOME / apellido:.....
NOME / nombre:.....
LUOGO DI NASCITA / lugar de nacimiento:.....
DATA DI NASCITA / fecha de nacimiento:.....
STATO CIVILE / estado civil:.....
RESIDENZA/domicilio:.....
TELEFONO:.....CELULLARE.....
E-MAIL:..... DNI N.

DATI DEL MINORE / datos del menor

COGNOME / apellido:.....
NOME / nombre:.....
LUOGO DI NASCITA / lugar de nacimiento:.....
DATA DI NASCITA / fecha de nacimiento:.....
RESIDENZA / dirección completa:.....
DNI N.

I sottoscritti, consapevoli delle responsabilità previste dalla legge in caso di dichiarazioni false o mendaci, chiedono il riconoscimento della cittadinanza italiana in favore del proprio figlio minore come di seguito indicato e la conseguente trascrizione del relativo atto di nascita presso il Comune di(.....) .

LA PLATA. IN DATA

.....

firma leggibile della madre/firma y aclaración de la madre

firma leggibile del padre/ firma y aclaración del padre

ALLEGARE/ADJUNTAR

- 1. ATTO DI NASCITA IN ORIGINALE DEL MINORE CON TRADUZIONE IN ITALIANO (acta de nacimiento del menor en original traducida al italiano)**
- 2. FOTOCOPIA DEL DNI DEL MINORE E DEI GENITORI (fotocopia del DNI de los padres y del menor)**