

RICHIESTA DI TRASCRIZIONE ATTO DI NASCITA ED ISCRIZIONE AIRE DI UN MINORE

IL PADRE DEL MINORE

(cognome) (nome)
nato il ____/____/____ a (città') _____ in (Stato) _____
residente a (città') _____ in (Stato) _____
indirizzo _____ PLZ _____

CITTADINANZA/E

FIGLIO DI (Cognome) _____ (Nome) _____
nato il ____/____/____ a (città') _____ in (Stato) _____
E DI (Cognome) _____ (Nome) _____
nata il ____/____/____/____ a (città') _____ in (Stato) _____

dichiarando di essere stato residente IN ITALIA per almeno 2 anni continuativi, prima della data di nascita del minore:

SI NO (se SI') dall'anno _____ all'anno _____

LA MADRE DEL MINORE

(cognome) (nome)
nata il ____/____/____ a (città') _____ in (Stato) _____
residente a(città') _____ in (Stato) _____
indirizzo _____ PLZ _____

CITTADINANZA/E

FIGLIA DI (Cognome) _____ (Nome) _____
nato il ____/____/____/____ a (città') _____ in (Stato) _____
E DI (Cognome) _____ (Nome) _____
nata il ____/____/____/____ a (città') _____ in (Stato) _____

dichiarando di essere stata residente IN ITALIA per almeno 2 anni continuativi, prima della data di nascita del minore:

SI NO (se SI') dall'anno _____ all'anno _____

CHIEDONO

La trascrizione dell'atto di nascita ed iscrizione AIRE nel seguente

Comune italiano : _____

del/la seguente figlio/a minore:

Cognome _____

Nome _____

Data di nascita _____

Luogo di nascita _____

Stato di nascita _____

Altre cittadinanze possedute dal minore _____

Data _____

Firma del padre

Firma della madre

Email _____

Numero di telefono _____