



RICHIESTA DI TRASCRIZIONE DEL CERTIFICATO DI NASCITA **(REQUEST OF BIRTH CERTIFICATE REGISTRATION)**

Usare il formato UE per le date (use EU date format dd/mm/yyyy)

Primo Genitore - Cittadino/a Italiano/a (Parent n. 1 – Italian Citizen):

Cognome (Last name-maiden name for women): _____

Primo e Secondo Nome (First and middle names): _____

Data di Nascita (Date of birth DD/MM/YYYY): _____

Luogo di nascita (City/State/Country): _____

Indirizzo (Current address): _____

Città (City): _____ Codice Postale (ZIP code): _____

Telefono (Cell phone): _____ E-mail: _____

Chiedo la trascrizione dell'allegato certificato di nascita presso il **Comune Italiano** di (I requests the registration of the
this birth certificate in the **Italian City** of): _____

Dati del bambino/a (Child's data):

Cognome (Last name): _____

Primo e Secondo Nome: _____
(tutti i nomi indicati sul certificato di nascita)/(First and middle names as on birth certificate)

Data Nascita (Date of birth DD/MM/YYYY): _____

Luogo di Nascita (Place of birth: **City**/State/Country): _____ Sesso (Sex): _____

Secondo Genitore (Parent 2):

Cognome (Last name-maiden name for women): _____

Primo e Secondo nome (First and middle name/s): _____

Data di Nascita (Date of birth DD/MM/YYYY): _____

Luogo di Nascita (Place of birth, **City**/State/Country): _____

Cittadinanza (Citizenship): _____

Data (Date DD/MM/YYYY) _____ Firma Genitore Italiano (Signature Italian Parent) _____