



Ambasciata d'Italia

**RICHIESTA DI TRASCRIZIONE DI ATTI DI STATO CIVILE
NEI REGISTRI ANAGRAFICI ITALIANI**

Il/La sottoscritt _____

nato/a a _____ il _____

in possesso del passaporto italiano n. _____ rilasciato a _____

di cui allega fotocopia. _____ il _____ e valido fino al _____

e dall' "alien registration card" (GREEN CARD) N. _____

o del visto USA _____

residente a _____

E-MAIL _____ TELEFONO _____

DICHIARA:

1. di conservare la cittadinanza italiana

2. di essere stat__ cittadin__ italian__ al momento della nascita dei figli in quanto naturalizzat__

IN DATA _____ certificato di naturalizzazione di cui si allega copia

**E PERTANTO RICHIEDE LA TRASCRIZIONE DEL__ ALLEGAT__ CERTIFICAT__ DI NASCITA /
MATRIMONIO**

PRESSO IL COMUNE DI _____ PROV. _____

DATI DEL CONIUGE/ Data e luogo del matrimonio _____

Nome _____ Cognome (maiden name) _____

Nato a _____ il _____

Paternita' _____ Maternita' _____

FIGLI 1) _____ NATO/A A _____ IL _____

2) _____ NATO/A A _____ IL _____

3) _____ NATO/A A _____ IL _____

Data: _____ Firma del richiedente _____