

RICHIESTA DI TRASCRIZIONE DI ATTI DI STATO CIVILE
NASCITA

Nome del/la neonato/a <i>Child's first name</i>	Cognome del/la neonato/a <i>Child's last name</i>
Nato/a a <i>Born in</i>	il <i>on</i>
Cittadino Italiano <i>Italian Citizen</i>	
Nome del padre <i>Father's name</i>	
Nato a <i>Born in</i>	il <i>on</i>
Cittadino <input type="checkbox"/> Italiano <input type="checkbox"/> <i>Citizenship <input type="checkbox"/> Italian <input type="checkbox"/></i>	<input type="checkbox"/> Altro (specificare): <i><input type="checkbox"/> Other (specify):</i>
Nome della madre <i>Mother's name</i>	
Nata a <i>Born in</i>	il <i>on</i>
Cittadina <input type="checkbox"/> Italiana <input type="checkbox"/> <i>Citizenship <input type="checkbox"/> Italian <input type="checkbox"/></i>	<input type="checkbox"/> Altro (specificare): <i><input type="checkbox"/> Other (specify):</i>
Luogo di matrimonio <i>Place of marriage</i>	Data <i>Date of marriage</i>
Indirizzo dei genitori <i>Parents current Address</i>	
N. di telefono di casa <i>Home phone n.</i>	Telefono del lavoro <i>Business phone n.</i>

RICHIEDE LA TRASCRIZIONE DELL'ALLEGATO DOCUMENTO

PRESSO IL COMUNE DI: _____ **Prov. di** _____

Data : _____ **Firma del richiedente**
Date _____ *Signature* _____