



RICHIESTA DI TRASCRIZIONE ATTO DI NASCITA
APPLICATION FOR BIRTH CERTIFICATE REGISTRATION

Il/la sottoscritto/a / *The undersigned* _____

nato (a) a / *born in* _____ Stato / *Country* _____

il / *on* (giorno / mese / anno - *Day / month / Year*) _____

Cittadino (a) / *citizenship* _____

residente al seguente indirizzo / *residing at the following address* : _____

Città / *City* _____ Stato / *Country* _____

CAP / *Postal Code* _____ Telefono / *Phone* () _____

CHIEDE la trascrizione nei registri di stato civile del Comune Italiano di _____ del
certificato di nascita di / *applies for the registration of the following birth certificate in the civil state registers of the Italian
City Hall of* _____

Nome / *First Name* _____

Cognome / *Last Name* _____

Luogo di Nascita / *Place of Birth* _____

Data di Nascita / *Date of Birth* _____

Cittadinanza / *Citizenship* _____

Nome del Padre / *Father's Name* _____

Nome della Madre / *Mother's Name* _____

I genitori sono coniugati o conviventi / *parents are married or common-law partners*: _____

Si allega l'estratto del certificato di nascita / *The extract of the birth certificate is enclosed.*

Per coloro che sono nati a Singapore, i "Certificate of Extract from the Register of Births" sono rilasciati dall'Immigration Checkpoints Authority (ICA) e legalizzati dal locale Ministero degli Esteri (MFA).

For those who were born in Singapore, the "Certificate of Extract from the Register of Births" is issued by the Immigration Checkpoints Authority (ICA) and legalized by Singapore Ministry of Foreign Affairs (MFA).

Data / *Date* _____ Firma / *Signature* _____