**All’Ambasciata/Consolato Generale d’Italia**
**a .............................................**

**RICHIESTA/AUTORIZZAZIONE**
**PER L’ISCRIZIONE ALL’AIRE DI UN FIGLIO MINORE**

Il/La sottoscritto/a ……………………………………...............................

nato/a il ………………………………………………….. a …………………………………………………………………………

residente a ………...................………………………………………………………………………………………………….

indirizzo ….......………………………………………………………………………………………………………………………..

stato civile (celibe/nubile - coniugato/a - separato/a - divorziato/a - vedovo/a) …………………..

**CHIEDE**

che il proprio figlio/a minore (nome e cognome) ……………………………………………………………………

nato/a il ………………………………………………….. a ………………………………………………………………………….

**venga iscritto all’AIRE del Comune di** ………………………………………… (Provincia: ………)

Il/La minore risiederà a …………………………………...................................…………………………………….

indirizzo …........……………………………………………………………………………………………………………………….

presso il padre e/o la madre

Nome e cognome dell’altro genitore: ..............................................................……………………….

cittadinanza ……………………………………….. nato/a il …………………………………………………………………..

a ……………………………………………………………………………………………………………………………………………..

La presente dichiarazione viene resa ai sensi dell’art. 38, 1 e 3 comma, D.P.R. 445/2000 e non necessita di autentica di firma da parte del P.U. ricevente detta dichiarazione.

DATA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FIRMA DEL GENITORE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a dichiara di aver preso visione dell’Informativa sulla protezione dei dati personali riguardante le pratiche di cittadinanza / i servizi consolari, ai sensi del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (UE) 2016/679.

Firma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_