

All'Ambasciata d'Italia Canberra

MODULO DI RICHIESTA DI CERTIFICATO DI CITTADINANZA

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____

Prov. _____ Stato _____ il _____
(giorno/-mese/ anno)

residente al seguente indirizzo: _____

Città _____ Stato _____ CAP _____ Telefono () _____-

CHIEDE il rilascio del certificato di cittadinanza italiana di:

Nome/ _____

Cognome/ _____

Luogo nascita/ _____

Data nascita/ _____

Altra Cittadinanza/ _____

Nome del Padre/ _____

Nome della Madre/ _____

A tal fine acclude il pagamento della somma di

Data/ _____ Firma/ _____