



Ambasciata d'Italia  
Tel Aviv

**RICHIESTA DI TRASCRIZIONE DI  
ATTO DI NASCITA**  
**Application to register an Israeli Birth Certificate**

Il sottoscritto (1) \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
*I the undersigned (Father's Name and Surname) Place of birth*

Prov. \_\_\_\_\_ Stato \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
*Province/County (if applicable) Country Date of birth (giorno/mese/ anno) (day/month/year)*

residente al seguente indirizzo: \_\_\_\_\_  
*residing at the following address*

Città \_\_\_\_\_ Stato \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_  
*City/Town Country Full Post Code Telephone no.*

La sottoscritta (2) \_\_\_\_\_ nata a \_\_\_\_\_  
*the undersigned (Mother's Name and Surname) Place of birth*

Prov. \_\_\_\_\_ Stato \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
*Province/County (if applicable) Country Date of birth (giorno/mese/ anno) (day/month/year)*

residente al seguente indirizzo: \_\_\_\_\_  
*residing at the following address*

Città \_\_\_\_\_ Stato \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_  
*City/Town Country Full Post Code Telephone no.*

**CHIEDONO la trascrizione nei registri di stato civile del Comune italiano di**

**(indicare il Comune di iscrizione AIRE o il Comune di ultima residenza in Italia) dell'atto di  
nascita di:**

*REQUEST that the Full Birth Certificate of my child named below be registered at the Italian "comune" (town hall) of (please specify  
your AIRE registration town \_\_\_\_\_ or town where you last resided in Italy, if applicable*

Nome/ *Name* \_\_\_\_\_ )  
Cognome/ *Surname* \_\_\_\_\_  
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* \_\_\_\_\_

**SI ALLEGA: Atto di nascita con "Apostille"(presso Ministero Affari Esteri) e traduzione  
effettuata da un traduttore di riferimento dell'Ambasciata.**

**ATTACHED: Birth Certificate with "Apostille"(by Ministry of Foreign Affairs) and translation made by translators listed on  
the Embassy's website.**

**Il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell'informativa sulla protezione dei dati personali riguardante i servizi  
consolari ad esclusione di visti e cittadinanza, ai sensi del Regolamento Generale sulla Protezione dei dati (UE) 2016/679.**

Data/*Date* \_\_\_\_\_ Firma di entrambi i genitori/*Signature of both parents*

(1) \_\_\_\_\_  
(2) \_\_\_\_\_