



CONSOLATO GENERALE D'ITALIA – EDIMBURGO

ISCRIZIONE ALL'ANAGRAFE DEGLI ITALIANI RESIDENTI ALL'ESTERO (A.I.R.E.) -

per cittadini italiani minorenni che vivono con il solo genitore straniero

(Registration A.I.R.E. for minors resident only with the FOREIGN parent)

(Legge n. 470 del 27.10.1988)

Cognome _____ **Nome** _____ **Sesso** M F
Surname Name/s Sex

Data di nascita _____ **Luogo di nascita** _____ **Prov** _____ **Stato** _____
Date of birth Place of Birth

Stato civile: celibe / nubile **Altra cittadinanza** _____
Marital status other citizenship

Indirizzo in UK via _____
Address in the UK

Cod. Postale _____ **Città** _____
Post Code City / Town

Anno di prima emigrazione _____ **Data di arrivo in questa circoscrizione consolare** _____
Year of 1st emigration Date of arrival in this consular jurisdiction

Proveniente da¹ _____ **Stato** _____
Coming from – specify exact City / Town & Country

Dichiarante _____
The Declarant – indicate Surname & Name/s

In qualità di padre **madre** **legale rappresentante dell'assistito/a**
(as Father / Mother / Legal representative – choose accordingly)

Data di nascita _____ **Luogo di nascita** _____ **Prov** _____ **Stato** _____
Date of birth Place of birth

Indirizzo _____
address

Cod. Postale _____ **Città** _____ **Prov** _____ **Stato** _____
Post Code City / Town

Indirizzo di posta elettronica _____ **Tel.:** _____
E-mail

Stato civile: celibe / nubile **legalmente separato** **divorziato** **coniugato** **vedovo / a**
Marital status: Single Separated Divorced Married widower

Data del matrimonio _____ **Luogo del Matrimonio** _____ **Prov.** _____
Date of marriage Place of marriage

Data del divorzio _____ **Autorità** _____ **Riconoscimento in Italia** Si/Yes No
Date of Decree of Divorce Issuing Authority registration of divorce in Italy

Titolo di studio _____ **Professione** _____ **Altra cittadinanza** _____
Qualification Occupation other citizenship

¹Indicare il Comune di ultima residenza in Italia o l'ultima Rappresentanza Consolare competente.
(Specify Italian Municipality of last residence or Italian Consular Office of previous registration)

Altro genitore _____

Other parent – Surname + Name/s

padre **madre**

Father Mother

Data di nascita _____ **Luogo di nascita** _____ **Prov** _____ **Stato** _____

Date of birth

Place of birth

Indirizzo via _____

address

Cod. Postale _____ **Cittá** _____ **Prov** _____ **Stato** _____

Post Code

City / Town

Titolo di studio _____ **Professione** _____ **Cittadinanza** _____

Qualification

Occupation

citizenship status

DOCUMENTI

PASSAPORTO: **sí/Yes** (cfr. allegato) **no/No**

CARTA D'IDENTITA': **sí/Yes** (cfr. allegato) **no/No**

ALTRO: _____

Luogo e data _____

(Place & Date)

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

FIRMA _____

(Signature)

FIRMA _____

(Signature)

P.S. : Allegare copia del documento d'identità italiano (carta d'identità oppure passaporto) di tutti gli iscritti

(Enclose copies of all valid ID documents)

Il Formulario può essere spedito per posta ordinaria o consegnato nelle modalità indicate.

This form might be posted or submitted as per instructions provided.

Indirizzo postale/ *Postal address:* 32 MELVILLE STREET, EDINBURGH EH3 7HA