



*Consolato Generale d'Italia  
Edimburgo*

*Riservato all'Ufficio*  
Percezione riconoscimento di  
cittadinanza per discendenza  
(Art.7bis)

**ISTANZA - 3 -**

**Cittadinanza per discendenza (cittadini UK i cui genitori *non* sono iscritti AIRE)**

\_L\_ sottoscritt\_ (cognome) \_\_\_\_\_

(nome/i) \_\_\_\_\_

nat\_ il \_\_\_\_\_ a (città) \_\_\_\_\_

(Stato) \_\_\_\_\_ di cittadinanza \_\_\_\_\_

indirizzo completo \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

n°di tel. \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_

di stato civile \_\_\_\_\_ data e luogo del matrimonio/unione civile \_\_\_\_\_

nome e cognome (da nubile) del coniuge/compagno/a \_\_\_\_\_

data e luogo di nascita del coniuge/compagno/a \_\_\_\_\_

*FIGLI MINORENNI se presenti e solo se conviventi con il/la richiedente*

	<b>Nome/i e Cognome</b>	<b>Luogo di nascita</b>	<b>Data di nascita</b>
1)	_____	_____	_____
2)	_____	_____	_____
3)	_____	_____	_____

**CHIEDE**

Il riconoscimento della cittadinanza italiana quale straniero di ceppo italiano.

**Al riguardo dichiara di essere discendente da:**

(iniziando dall'ultimo ascendente in linea diretta nato in Italia, seguito dai suoi discendenti fino al richiedente)

**GRADO DI PARENTELA COL RICHIEDENTE** \_\_\_\_\_

nome/i e cognome \_\_\_\_\_

nat\_ il \_\_\_\_\_ a (città e stato) \_\_\_\_\_

nome e cognome del padre \_\_\_\_\_

nome e cognome della madre \_\_\_\_\_

coniugato con (nome e cognome) \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ a (città e stato) \_\_\_\_\_

decedut\_ il \_\_\_\_\_ a (città e stato) \_\_\_\_\_



*Consolato Generale d'Italia  
Edimburgo*

GRADO DI PARENTELA COL RICHIEDENTE \_\_\_\_\_

nome/i e cognome \_\_\_\_\_

nat\_ il \_\_\_\_\_ a (città e stato) \_\_\_\_\_

nome e cognome del padre \_\_\_\_\_

nome e cognome della madre \_\_\_\_\_

coniugato con (nome e cognome) \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ a (città e stato) \_\_\_\_\_

decedut\_ il \_\_\_\_\_ a (città e stato) \_\_\_\_\_

GRADO DI PARENTELA COL RICHIEDENTE \_\_\_\_\_

nome/i e cognome \_\_\_\_\_

nat\_ il \_\_\_\_\_ a (città e stato) \_\_\_\_\_

nome e cognome del padre \_\_\_\_\_

nome e cognome della madre \_\_\_\_\_

coniugato con (nome e cognome) \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ a (città e stato) \_\_\_\_\_

decedut\_ il \_\_\_\_\_ a (città e stato) \_\_\_\_\_

GRADO DI PARENTELA COL RICHIEDENTE \_\_\_\_\_

nome/i e cognome \_\_\_\_\_

nat\_ il \_\_\_\_\_ a (città e stato) \_\_\_\_\_

nome e cognome del padre \_\_\_\_\_

nome e cognome della madre \_\_\_\_\_

coniugato con (nome e cognome) \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ a (città e stato) \_\_\_\_\_

decedut\_ il \_\_\_\_\_ a (città e stato) \_\_\_\_\_



*Consolato Generale d'Italia  
Edimburgo*

GRADO DI PARENTELA COL RICHIEDENTE \_\_\_\_\_

nome/i e cognome \_\_\_\_\_

nat\_ il \_\_\_\_\_ a (città e stato) \_\_\_\_\_

nome e cognome del padre \_\_\_\_\_

nome e cognome della madre \_\_\_\_\_

coniugato con (nome e cognome) \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ a (città e stato) \_\_\_\_\_

decedut\_ il \_\_\_\_\_ a (città e stato) \_\_\_\_\_

*Il/la sottoscritto/a dichiara di aver preso visione dell'informativa sulla protezione dei dati personali riguardante le pratiche di cittadinanza, ai sensi del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (UE) 2016/679*

Data \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

(da apporre in presenza di un Ufficiale consolare)

*Riservato all'Ufficio  
Percezione per autentica di firma  
(Art. 24 TC)*

**Allega i seguenti documenti (*elencare, se necessario proseguire sul retro*):**

- 
- 
- 
- 
- 
- 
- 
- 
- 
- 
- 
- 
- 
- 
- 
- 
- 
- 
- 
- 
-