

**ISTANZA DI RICONOSCIMENTO DELLA
CITTADINANZA ITALIANA**
solo per le persone residenti nella circoscrizione consolare
dell' Uruguay e solo per un nucleo familiare
(richiedente, coniuge e figli minorenni)

spazio riservato al Consolato

IL/LA SOTTOSCRITTO/A (cognome e nome) _____

NATO/A IL ____ / ____ / ____ A _____

FIGLIO/A DI (cognome e nome del padre) _____

(cognome e nome della madre) _____

DICHIARA DI

- RISIEDERE in (città) _____ Via _____

_____ tel. casa _____ altro _____

e-mail (eventuale) _____

- ESSERE CITTADINO/A (tutte le cittadinanze possedute) _____

- AVERE FIGLI MINORENNI (nomi) _____

- ESSERE CONIUGATO/A CON (cognome e nome) _____

IL (data) ____ / ____ / ____ IN (città) _____

CHIEDE IL RICONOSCIMENTO DELLA CITTADINANZA ITALIANA
"jure sanguinis" e/o "ope legis"

A tale proposito allego la seguente documentazione:

luogo _____ data ____ / ____ / ____ firma _____