

**AMBASCIATA D'ITALIA MADRID – Cancelleria Consolare**

Calle Agustín de Betancourt, 3 – 28003 Madrid

E-mail [info.madrid@esteri.it](mailto:info.madrid@esteri.it) - Fax. (+34) 91-554.66.69

Sito web [www.consmadrid.esteri.it](http://www.consmadrid.esteri.it)

**LA RICHIESTA DI ISCRIZIONE DEVE ESSERE INVIATA PER POSTA AL SEGUENTE INDIRIZZO**

*Ambasciata d'Italia a Madrid*

*Cancelleria Consolare*

*Ufficio AIRE -Anagrafe*

*C/Agustin de Betancourt,3*

*28003 – Madrid*

**DOCUMENTI DA INVIARE:**

1. **Modulo** compilato, datato e firmato da entrambi i genitori conviventi con il/i minore/i.
  - a. **In caso d'iscrizione di minore residente con un solo genitore:** il formulario deve sempre essere compilato a nome dei due genitori (anche se il minore convive con genitore straniero) ed il genitore non convivente con il minore deve compilare e firmare l'assenso all'iscrizione AIRE (allegato al formulario).
2. **Fotocopia dei documenti** d'identità (passaporto o carta d'identità) italiani di tutti i membri del nucleo familiare che si intende iscrivere, compresi i documenti stranieri dei membri della famiglia non italiani.
  - a. in caso di furto o smarrimento del documento: allegare copia di un documento con foto e copia della denuncia.
  - b. in caso di non essere in possesso di un documento italiano: allegare un documento identificativo straniero con foto.
3. **Prova di residenza** di tutti i membri del nucleo familiare che si intende iscrivere: Certificato di “EMPADRONAMIENTO FAMILIAR” aggiornato.

**COMUNICAZIONE DI INVIO RICHIESTA ISCRIZIONE AL COMUNE COMPETENTE:**

Una volta evasa la pratica A.I.R.E., come conferma il connazionale verrà messo in copia alla PEC (posta elettronica certificata) indirizzata al Comune e da quel momento potrà richiedere servizi come residente a questa cancelleria consolare.

Ulteriori conferme di effettiva iscrizione A.I.R.E. dovranno essere rivolte direttamente al Comune in Italia.



**AMBASCIATA D'ITALIA MADRID  
Cancelleria Consolare**

Calle Agustín de Betancourt, 3 - 28003 Madrid  
Sito web [www.consmadrid.esteri.it](http://www.consmadrid.esteri.it)

Spazio riservato all'Ufficio

ARRIVO N. ....

DATA .....

POS.....

**RICHIESTA DI ISCRIZIONE A.I.R.E.**

I sottoscritti, consapevoli delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti richiamate dall'art. 76 D.P.R.445 del 28/12/2000, ai sensi degli artt. 46 e 47 del medesimo D.P.R.

**DICHIARANO E AUTOCERTIFICANO I SEGUENTI DATI E FATTI PERSONALI RELATIVI A SÈ STESSI E AL PROPRIO FIGLIO (OPPURE AI PROPRI FIGLI) E CHIEDONO L'ISCRIZIONE NEI REGISTRI A.I.R.E. COMUNALI DEL PROPRIO FIGLIO (OPPURE DEI PROPRI FIGLI) COME DI SEGUITO INDICATO**

**Padre:**

COGNOME..... NOME: .....

LUOGO DI NASCITA: ..... (.....) DATA DI NASCITA: ...../...../.....

CITTADINANZA: ..... STATO CIVILE: .....

RESIDENTE A: ..... N. .... PIANO/SCALA/  
(via, piazza) ..... PORTA .....

CITTÀ:..... CODICE POSTALE.....

TELEFONO:..... CELLULARE:..... E-MAIL:.....

**Madre:**

COGNOME: ..... NOME: .....

LUOGO DI NASCITA: ..... (.....) DATA DI NASCITA: ...../...../.....

CITTADINANZA: ..... STATO CIVILE: .....

RESIDENTE A: ..... N. .... PIANO/SCALA/  
(via, piazza) ..... PORTA .....

CITTÀ:..... CODICE POSTALE.....

TELEFONO:..... CELLULARE:..... E-MAIL:.....

**Minori per i quali si richiede l'iscrizione all'AIRE**

**Figlio/a minore (1)**

COGNOME: ..... NOME: .....

LUOGO DI NASCITA: ..... (.....) DATA DI NASCITA: ...../...../.....

SESSO:  M  F

RESIDENTE A: ..... N. .... PIANO/SCALA/  
(via, piazza) ..... PORTA .....

CITTÀ:..... CODICE POSTALE.....

PROVENIENTE DA (indicare città e stato di provenienza):.....

ULTIMO COMUNE DI RESIDENZA IN ITALIA:.....

\*\*\*

**Figlio/a minore (2)**

COGNOME: ..... NOME: .....  
LUOGO DI NASCITA: ..... (.....) DATA DI NASCITA: ...../...../.....  
SESSO:  M  F  
RESIDENTE A: ..... N. .... PIANO/SCALA/  
(via, piazza) ..... PORTA .....  
CITTÀ:..... CODICE POSTALE.....  
PROVENIENTE DA (indicare città e stato di provenienza):.....  
ULTIMO COMUNE DI RESIDENZA IN ITALIA:.....

\*\*\*

**Figlio/a minore (3)**

COGNOME: ..... NOME: .....  
LUOGO DI NASCITA: ..... (.....) DATA DI NASCITA: ...../...../.....  
SESSO:  M  F  
RESIDENTE A: ..... N. .... PIANO/SCALA/  
(via, piazza) ..... PORTA .....  
CITTÀ:..... CODICE POSTALE.....  
PROVENIENTE DA (indicare città e stato di provenienza):.....  
ULTIMO COMUNE DI RESIDENZA IN ITALIA:.....

Luogo e data: .....

IL DICHIARANTE 1

\_\_\_\_\_  
firma per esteso

Luogo e data: .....

IL DICHIARANTE 2

\_\_\_\_\_  
firma per esteso

Luogo e data: .....

IL FIGLIO MINORE

\_\_\_\_\_  
firma per esteso del minore  
**(solo se maggiore di anni 12)**

I sottoscritti dichiarano 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.

---

---

**ALLEGARE SEMPRE COPIA DEI DOCUMENTI D'IDENTITÀ DEI SOTTOSCRITTORI**

# ATTO DI ASSENSO DEL GENITORE NON CONVIVENTE

**DA USARE SOLO NEI CASI IN CUI UNO DEI DUE GENITORI/DICHIARANTI NON È CONVIVENTE CON IL MINORE OPPURE SI TROVA PRESSO UNA RESIDENZA DIVERSA**

Il/La sottoscritto/a: \_\_\_\_\_

nato/a: \_\_\_\_\_ il: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

residente in: \_\_\_\_\_

Telefono: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

**dichiara di dare il suo consenso per l'iscrizione all'A.I.R.E. dei minori:**

1) \_\_\_\_\_

nome e cognome

luogo e data nascita

2) \_\_\_\_\_

nome e cognome

luogo e data nascita

3) \_\_\_\_\_

nome e cognome

luogo e data nascita

4) \_\_\_\_\_

nome e cognome

luogo e data nascita

**residenti con la madre/il padre :** \_\_\_\_\_

nome e cognome

luogo e data nascita

**Data,** \_\_\_\_\_

**Firma:** \_\_\_\_\_

---

---

**In caso di mancanza del presente assenso si dovranno inviare prove documentali che attestino l'impossibilità di fornire tale assenso (per esempio: sentenza di perdita di patria potestà da parte del genitore non firmate).**

**In caso di irreperibilità del genitore indicare gli ultimi dati conosciuti (ultima residenza, contatti, dati anagrafici...) e i motivi per quali non è possibile ottenere il presente assenso.**

**MOTIVI PER LA MANCANZA DELL'ASSENSO:**

---

---

---

---

---

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.