

## Dichiarazione della volontà di attribuzione del doppio cognome

All'Ufficiale dello Stato Civile

del Comune di .....

I sottoscritti, cittadini italiani,

Padre: ....., nato il ...../...../...../  
(cognome e nome)

a.....(.....),

residente a .....  
(indirizzo)

Madre: ....., nata il ...../...../...../  
(cognome e nome)

a.....(.....),

residente a .....  
(indirizzo)

DICHIARANO

di voler attribuire al/la loro figlio/a il cognome materno IN AGGIUNTA a quello paterno.  
Chiedono pertanto che il/la proprio/a figlio/a venga trascritto/a presso il Comune italiano con  
le seguenti generalità:

.....  
(cognome del padre) (cognome della madre) (nome)

.....  
(luogo e data)

.....  
(firma del padre)

.....  
(firma della madre)

---

I sottoscritti allegano fotocopia dei propri documenti di identità