



**ASSENSO DEI GENITORI DEI FIGLI MINORENNI**  
**CONSENTIMENTO DOS PAIS DE FILHOS MENORES**

Dichiarazione sostitutiva di certificazioni (Art.46 D.P.R. 445 del 28/12/2000)  
*Declaração substitutiva de certificações (Art.46 Decreto Presidencial 445 de 28/12/2000)*

**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

**Os abaixo assinados** cientes das sanções penais, no caso de declarações inverídicas e apresentação de documentos falsos, a que se refere o art.76 do Decreto Presidencial 445 de 28/12/2000

**IL PADRE** \_\_\_\_\_  
*O pai* \_\_\_\_\_ **COGNOME / Sobrenome** \_\_\_\_\_ **NOME / Nome** \_\_\_\_\_

**Nato a** \_\_\_\_\_ **il** \_\_\_\_\_  
*Local de nascimento* \_\_\_\_\_ **CITTA' E PROVINCIA / Cidade e província/estado** \_\_\_\_\_ *Data de nascimento* \_\_\_\_\_ *dia-mês-ano* \_\_\_\_\_

**Indirizzo di residenza** \_\_\_\_\_  
*Endereço de residência no Brasil* \_\_\_\_\_ *Città, strada, numero civico, appartamento, codice postale / Cidade, logradouro, n°, apto, CEP* \_\_\_\_\_

**Tel./Cell.** \_\_\_\_\_ **Indirizzo email** \_\_\_\_\_  
*tel./celular* \_\_\_\_\_ *email* \_\_\_\_\_

**LA MADRE** \_\_\_\_\_  
*A mãe* \_\_\_\_\_ **COGNOME DA NUBILE / Sobrenome de solteira** \_\_\_\_\_ **NOME / Nome** \_\_\_\_\_

**Nato a** \_\_\_\_\_ **il** \_\_\_\_\_  
*Local de nascimento* \_\_\_\_\_ **CITTA' E PROVINCIA / Cidade e província/estado** \_\_\_\_\_ *Data de nascimento* \_\_\_\_\_ *dia-mês-ano* \_\_\_\_\_

**Indirizzo di residenza** \_\_\_\_\_  
*Endereço de residência no Brasil* \_\_\_\_\_ *Città, strada, numero civico, appartamento, codice postale / Cidade, logradouro, n°, apto, CEP* \_\_\_\_\_

**Tel./Cell.** \_\_\_\_\_ **Indirizzo email** \_\_\_\_\_  
*tel./celular* \_\_\_\_\_ *email* \_\_\_\_\_

**GENITORI DEI SEGUENTI FIGLI MINORENNI**  
***Pais dos seguintes filhos menores de idade :***

<b>Cognome</b> <i>Sobrenome</i>	<b>Nome</b> <i>Nome</i>	<b>Nato/a a</b> <i>Local de nascimento</i>	<b>Data di nascita</b> <i>Data de nasc.</i>	<b>Sesso</b> <i>sexo</i>

**ACCONSENTONO CHE GLI SIA RILASCIATO IL PASSAPORTO ITALIANO**

*Autorizam que seja emitido, para os próprios filhos, o passaporto italiano*

**Data** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
*Data*

**Firma PADRE**  
*Assinatura do pai*

\_\_\_\_\_

**Data** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
*Data*

**Firma MADRE**  
*Assinatura da mãe*

\_\_\_\_\_

Visto, si autentica la firma di \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
apposta in mia presenza.

**Si allegano documenti di identità, in originale o fotocopia, con foto e firme.**  
*São anexados documentos de identidade, originais ou cópias, com fotos e assinaturas.*