



Consolato Generale d'Italia
Porto Alegre

MODULO DICHIARAZIONE DI VOLONTÀ

GENITORE 1: () MADRE () PADRE	
Cognome:	Nome:
Luogo di nascita:	Data di nascita:
Documento di identità: Tipo: ☐ Carta d'identità ☐ Passaporto Numero:	Cittadinanza dalla nascita: Italiana: ☐ Sì ☐ No Brasiliana: ☐ Sì ☐ No Altra:
Stato civile: ☐ Nubile/Celibe ☐ Coniugata/o ☐ Vedova/o	SE coniugata/o: cognome e nome della/del coniuge: data del matrimonio:
Città di residenza:	

Firma del Genitore 1: _____



Consolato Generale d'Italia
Porto Alegre

GENITORE 2: () MADRE () PADRE	
Cognome:	Nome:
Luogo di nascita:	Data di nascita:
Documento di identità: Tipo: ☐ Carta d'identità ☐ Passaporto Numero:	Cittadinanza dalla nascita: Italiana: ☐ Sì ☐ No Brasiliana: ☐ Sì ☐ No Altra:
Stato civile: ☐ Nubile/Celibe ☐ Coniugata/o ☐ Vedova/o	SE coniugata/o: cognome e nome della/del coniuge: data del matrimonio:
Città di residenza:	

Firma del Genitore 2: _____



Consolato Generale d'Italia
Porto Alegre

**SE I GENITORI NON SONO CONIUGATI O SE HANNO CONTRATTO
MATRIMONIO DOPO LA NASCITA DEL MINORE**

Tutti i due sono dichiarante nella nascita:

- ☐ Sì
☐ No

SE no,
Data della scrittura pubblica dichiarativa
di maternità/paternità:

MINORENNE

Cognome:

Nome:

Luogo di nascita:

Data di nascita:

Adozione:

- ☐ No
☐ Sì

SE sì, passato in giudicato in data:

Altra particolarità:

CONSOLATO GENERALE D'ITALIA

Rua José de Alencar, 313 - Menino Deus - 90880-481 – Porto Alegre (RS)

Tel. +55 (51) 3230-8200 - Site: www.consportoalegre.esteri.it

e-mail: agenda.portoalegre@esteri.it