



AGRUPAMENTO DE ESCOLAS NUNO GONÇALVES

REQUERIMENTO DE ASSISTÊNCIA ÀS AULAS

Processo n.º _____

Exmo(a) Sr.(a) Diretor do Agrupamento de Escolas Nuno Gonçalves:

Eu, _____, portador do B.I. / C.C. n.º _____,

Aluno(a) / Encarregado de Educação do Aluno(a) _____

_____, matriculado(a) no _____ .º ano da turma _____, n.º _____,

solicita a V.ª Ex.ª se digne **autorizar a assistência** às aulas das disciplinas do _____ .º ano a seguir

indicadas:

1. _____ 2. _____

3. _____ 4. _____

Observações: _____

Pede Deferimento,

Lisboa, _____ de _____ de _____.

Assinatura _____

Telefone: _____

Data de entrada : _____ / _____ / _____

Verifiquei Assinatura pelo C.C. / B.I.

Nº _____

O Funcionário,

Despacho

Lisboa, _____ / _____ / _____

O(A) Diretor(a)
