

Alteração de desdobramentos

_____ e _____

(nome dos professores), vimos por este meio solicitar autorização para não desdobrar as disciplinas de

_____ e de _____, do _____ Ano, turma _____, no(s) dia(s)

_____.

A componente letiva dos professores será substituída por componente não letiva, nos dias

Motivo - _____

Assinatura dos Docentes,

Autorizado em _____ de _____ de 201__

O Diretor,

(Carlos Alberto Martins Carvalho)

No dia _____, a situação relativa às disciplinas e componente não letiva acima referidas foi regularizada.

Escola Básica e Secundária do Vale de Ovil - Baião

Baião, _____ de _____ de 201__

Assinatura dos Docentes,

Visto em _____ de _____ de 201__

O Diretor,

(Carlos Alberto Martins Carvalho)