

Reposição da Componente Letiva

Eu, _____ (nome do professor), venho por este meio solicitar autorização para repor a disciplina de _____, do _____ Ano, turma _____, no dia _____, às _____ horas, disciplina esta que não foi/ será lecionada no dia _____.

Assinatura do Docente,

Autorizado em _____ de _____ de 201 _____

O Diretor,

(Carlos Alberto Martins Carvalho)

No dia _____, a situação relativa à disciplina acima referida foi regularizada.

Escola Básica e Secundária do Vale de Ovil - Baião

Baião, _____ de _____ de 201 _____

Assinatura do Docente,

Visto em _____ de _____ de 201 _____

O Diretor,

(Carlos Alberto Martins Carvalho)