

Reposição da Componente Lectiva

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

Assinatura do Docente,

Autorizado em _____ de _____ de 20__

O Director,

(Carlos Alberto Martins Carvalho)

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

Escola E. B. 2,3/S de Baião

Baião, _____ de _____ de 20__

Assinatura do Docente,

Visto em _____ de _____ de 20__

O Director,

(Carlos Alberto Martins Carvalho)