

Autorização de Pedido de Transporte

Eu, _____, na qualidade de Diretor(a) do Agrupamento de Escolas _____, autorizo o pedido de transporte para a visita de estudo abaixo identificada:

- Data da Visita: ___/___/___
- Horário Previsto: _____
- Local a Visitar: _____
- Ano/Turmas Envolvidas:

- Docentes/ Encarregados de Educação acompanhantes:

Diretor(a)

(assinatura)

___/___/___