

MODELO 09

REQUERIMENTO PARA CONSULTA DA PROVA

Exm.º Senhor

Diretor do Agrupamento de Escolas de Vila Pouca de Aguiar

_____, portador do Cartão de Cidadão*
n.º _____, válido até ____ / ____ / _____, Encarregado de Educação do
aluno _____, com o Cartão de Cidadão* n.º
_____, válido até ____ / ____ / _____, pretendendo conhecer a
classificação que lhe foi atribuída a cada questão da prova de _____,
código _____, que realizou nesta Escola no dia _____ de _____ de 2023, solicita a V.ª
Ex.ª autorização para a consulta da referida prova.

Pede deferimento.

_____ (Localidade), ____ / ____ / 2023

O Aluno/Encarregado de Educação (quando o aluno for menor)

(Assinatura)

(*) Ou documento de identificação que o substitua.

Preencher em duplicado, sendo um dos exemplares devolvido ao aluno, como recibo.

<p style="text-align: center;">DESPACHO</p> <p>Vila Pouca de Aguiar, ____ / ____ / 2023</p> <p style="text-align: center;">O DIRETOR</p> <p style="text-align: center;">_____</p>
