

Requerimento para Anulação de Matrícula

Exmo. Senhor
Diretor Pedagógico dos Salesianos do Estoril

O(a) aluno(a) _____

Matriculado(a) no _____º ano turma _____ do Ensino Secundário, portador(a) do Cartão de

Cidadão/BI nº _____, requer a V^a. Ex.^a a anulação da matrícula nas

disciplinas de _____

a fim de se auto propor a exame a : _____

Pede deferimento

Encarregado(a) de Educação

Despacho: _____

Data ____/____/____

O Diretor Pedagógico

Tomei conhecimento:

Diretor(a) Escolar _____ Data ____/____/____

Diretor(a) de Turma _____ Data ____/____/____