|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | **REAVALIAÇÃO DO POSICIONAMENTO**  **NOS ESCALÕES DE AÇÃO SOCIAL ESCOLAR** | | |
|  | | |  | | |
| Eu, | | | | | na qualidade de |
| encarregado/a de educação do/a aluno/a      , | | | | | |
| matriculado/a no   ºano, turma      , com o n.º   , venho solicitar: | | | | | |
|  | | que seja reapreciada a decisão de não atribuição de subsídio escolar ao/à meu/minha educando/a, pelo(s) motivo(s) que exponho. | | | |
|  | | que seja reapreciada a decisão de inclusão do/a meu/minha educando/a, no escalão **B** e que, em vez disso, seja incluído/a no escalão **A**, pelo(s) motivo(s) que descrevo seguidamente. | | | |
| Motivo(s): | | | | | |
|  | | | | | |
| **Junto cópias dos seguintes documentos:** | | | | | |
|  | Declaração de IRS do ano transato | | | | |
|  | Declaração(ções) emitida(s) pelo Centro de Emprego | | | | |
|  | Declaração de abono de família | | | | |
|  | Outro(s) (especificar): | | | | |
|  | | | | | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (O/A encarregado/a de educação) | | | | /  /  (Data) | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Despacho da Direção** | | |
|  | **Deferido** Incluir o/a aluno/a no escalão \_\_\_\_\_ | |
|  | **Indeferido** Observações:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| O/A Diretor/a  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | Data: \_\_\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ |