



MUNICÍPIO DE ALPIARÇA

**A PREENCHER PELA CMA**

Processo: 650.10.100/\_\_\_\_

Processo AE n.º: \_\_\_\_\_

Registo n.º: \_\_\_\_/20\_\_\_\_

Entregue em: \_\_\_\_/\_\_\_\_/20\_\_\_\_

O Funcionário:

Escalão: \_\_\_\_\_

**AÇÃO SOCIAL ESCOLAR \_\_\_\_/\_\_\_\_**

**REQUERIMENTO DE ALTERAÇÃO DE ESCALÃO**

Ex.mo Sr. Presidente da Câmara Municipal de Alpiarça

Eu, \_\_\_\_\_

Encarregado(a) de Educação do(a) aluno(a) \_\_\_\_\_,

da Escola \_\_\_\_\_, do \_\_\_\_ Ano, residente em

\_\_\_\_\_, venho por este meio solicitar a Vossa Ex.ª a alteração do subsídio escolar do meu educando.

Assim, anexo o documento emitido pelo serviço competente da segurança social com o posicionamento dos escalões de atribuição de abono de família com alterações que comprovam à data a alteração do escalão atribuído.

Mais declaro que o meu agregado é composto por \_\_\_\_ pessoas.

**DATA E ASSINATURA**

DATA: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

O ENCARREGADO DE EDUCAÇÃO

**DESPACHO**

DEFERIDO

O PRESIDENTE

INDIFERIDO

DATA: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_