



Data(s): _____ Tema: _____

Proponente (Departamento; Grupo Disciplinar): _____

Objetivos específicos:

Conteúdos das disciplinas intervenientes:

Locais a visitar:

Itinerário:

Integração curricular da atividade:

com prejuízo de aulas ☐ sem prejuízo de aulas ☐

Custos

Meio de transporte

Alojamento

Refeições

Entradas/bilhetes

Material necessário

Total:

Os alunos devem inscrever-se até ao dia _____
de _____ de _____,
nos Serviços Administrativos.

ESMS,

AUTORIZAÇÃO / JUSTIFICAÇÃO DE NÃO PARTICIPAÇÃO

Eu, _____, Encarregado de Educação do(a) aluno(a) _____, nº _____ da turma _____ do _____ ano, declaro que tomei conhecimento da realização da visita de estudo _____ a realizar no(s) dia(s) _____ de _____ de _____, do seu plano e custos e Autorizo _____ o(a) meu(minha) educando(a) a participar.

☐ → a. entrego este destacável como forma de inscrição e efetuo o pagamento devido

☐ → b. entrego este destacável informando a(s) razão/razões pelas quais não autorizo a sua participação:

O/A Encarregado/a de Educação
