

Exmº Sr Presidente do Município de Vila Nova de Gaia

C/conhecimento do Diretor/a do Agrupamento de Escolas de

.....

.....,
com a categoria de,a exercer funções no
Agrupamento de Escolas.....,
residente em

.....

venho requerer o pagamento do abono de ajuda de custo, conforme o previsto no DL nº 106/98, de 24 de abril, tendo em conta a deslocação por motivo de ter ido a acompanhar as crianças do Projeto Gaia Aprende +, realizada no passado dia/..../....., que decorreu entre ash e ash.

Vila Nova de Gaia,/..../.....

Espero Deferimento

.....