

Registo de Entrada	Informação	Despacho
Reg.º n.º _____ Livro: MGD Em _____  O/A Assistente Técnico/a _____	_____ _____ _____  _____ _____	_____ _____ _____ Em _____  O Presidente da Câmara _____

**Ex.mo Senhor:**  
**Presidente da Câmara Municipal de Mortágua**

\_\_\_\_\_

contribuinte n.º \_\_\_\_\_, residente em (rua/av) \_\_\_\_\_,  
 (n.º de porta) \_\_\_\_\_ (localidade) \_\_\_\_\_ (Código Postal) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_  
 na Freguesia de \_\_\_\_\_, Concelho de \_\_\_\_\_,  
 telf/ tlm \_\_\_\_\_, email : \_\_\_\_\_  
 aluno(a) matriculado(a) na Escola \_\_\_\_\_ no  
 \_\_\_\_\_º Ano de Escolaridade do Curso de \_\_\_\_\_.

**Requer a V. Ex.a :**

A requisição de passe estudante para utilização da rede de transportes contratualizada pela autarquia, de modo a poder deslocar-se para o estabelecimento de ensino que frequenta **conforme comprovativo de matrícula que anexa**, pelo motivo de no(s) estabelecimento(s) de ensino local(is) não existir o curso pretendido.

O transporte que pretende utilizar é o que realiza o circuito \_\_\_\_\_,  
 no percurso \_\_\_\_\_.

**Informação dos serviços:**

- Confirmei junto do Agrupamento de Escolas de Mortágua, a inexistência do Curso onde o(a) aluno(a) está matriculado(a).

- Estando o aluno matriculado em estabelecimento de ensino de outro concelho, pelo motivo de não existir a área de estudos pretendida nos estabelecimentos de ensino locais, deverá, nos termos da deliberação da Câmara Municipal na reunião do dia 05/12/2018, beneficiar de gratuidade de transporte escolar.

- Frequentando o aluno um Curso Profissional e atendendo a que estes cursos, por norma, tem verbas destinadas a suportar os encargos com o transporte dos respetivos alunos, deverá pagar a totalidade do valor do transporte nos serviços administrativos da autarquia, uma vez que utiliza um circuito por nós contratualizado. A guia de recebimento emitida com o pagamento, servirá para o aluno entregar nos serviços administrativos da escola de modo a ser ressarcido do mesmo. Este procedimento, é idêntico ao adotado pela CMM para os alunos do

O/A Assistente Técnico/a

Ensino Profissional que frequentam o estabelecimento de ensino local.      Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Espera de V. Ex.a deferimento

**O Requerente**

Data : \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Conferi : \_\_\_\_\_