



UNIDADE PLENA DE: _____

Nome do aluno: _____

Série: _____ Turma: _____ Turno: _____ Curso: _____

Motivo: _____

Autorização para o aluno permanecer sem o uniforme no ambiente escolar no período de

___/___/___ até ___/___/___.

Data: ___ / ___ / ___

Assinatura do Aluno

Gestão Pedagógica