**MODELO 09 REQUERIMENTO PARA CONSULTA DA PROVA**

|  |
| --- |
| Exmo. Senhor DiretorColégio Didálvi**(Nome do aluno)**, com o Cartão de Cidadão n.º **(N.º CC do aluno)**, válido até **…/…/…**, solicita a V.ª Ex.ª mande proceder à reapreciação da prova de **Escolher\_Exame.**, no Colégio Didálvi, solicita a V. Ex.ª autorização para a consulta da referida prova.Envio para o email: **E-mail**Pede deferimento.**(Localidade)**,**…/…/…**O aluno |

*Preencher em duplicado, sendo um dos exemplares devolvido ao aluno, como recibo.*

DESPACHO

Alvito. S. Pedro, \_\_\_ / \_\_\_ /2021

O Diretor