

## AGRUPAMENTO DE ESCOLAS DO BOM SUCESSO

### AUTORIZAÇÃO PARA RECEÇÃO DE MANUAIS ESCOLARES REUTILIZADOS

ANO LETIVO 2025-2026

Eu, \_\_\_\_\_  
portador do documento de identificação C.C./Passaporte/A. Residência  
nº \_\_\_\_\_ na qualidade de encarregado(a) de educação do(a) aluno(a)  
\_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_ ano do  
Agrupamento de Escolas do Bom Sucesso, venho por este meio declarar que autorizo a  
entrega dos manuais escolares reutilizados à pessoa abaixo indicada:  
\_\_\_\_\_ (nome)  
portador do documento de identificação C.C./Passaporte/A. Residência  
nº \_\_\_\_\_.

Bom Sucesso, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Enc. de Educação, \_\_\_\_\_ (assinatura)