



ESCOLA ANTONIO ARROIO

Nome: _____

Processo: _____ Turma: _____ N.º _____ Ano Lectivo: ____/____

Tempos	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta
19:15 – 20:00					
20:00 – 20:45					
20:55 – 21:40					
21:40 – 22:25					
22:30 – 23:15					
23:15 – 24:00					

Confirmo o horário do aluno acima identificado

Lisboa, ____ de _____ de ____

A Assessora do Director para o Ensino Recorrente,
