



Agrupamento de Escolas da Cidadela

ANO LETIVO 2026/2027

Formulário para Requisição de Cacifo

Nome do aluno(a): _____

Ano: _____ Turma: _____ N.º: _____

Tomei conhecimento do Regulamento de Utilização dos Cacifos do Agrupamento de Escolas da Cidadela (disponível na página do Agrupamento) e aceito as condições de reserva.

Assinatura (Encarregado de Educação ou aluno, quando maior):

Data: ____ / ____ / 20____

A preencher pelos serviços administrativos

Atribuído o cacifo número: _____ no bloco _____ piso _____

5 € +5€ (caução) recebido em: ____ / ____ / 20____ O AT: _____

Cacifo + caução devolvida em: ____ / ____ / 20____ O AT: _____

Observações: