

Colegas,

Junto divulgamos declaração sob compromisso de honra, para comunicar à Escola que irão interromper a sua atividade para prestar assistência à família.

Com os melhores cumprimentos,

*A Direção Nacional*

# DECLARAÇÃO

Exmo(a). Senhor(a)  
Diretor(a) da Escola/Agrupamento  
de Escolas \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, titular do CC/ BI nº \_\_\_\_\_, NIF nº \_\_\_\_\_,  
residente em \_\_\_\_\_, professor(a) nessa Escola/AE, declara sob compromisso de  
honra que se encontra na seguinte situação familiar:

(Indicar a situação em que se encontra)

a) A composição do seu agregado familiar seja monoparental, durante o período da guarda do filho ou outro dependente, que lhe esteja confiado por decisão judicial ou administrativa de entidades ou serviços legalmente competentes para o efeito;

b) O seu agregado familiar integre, pelo menos, um filho ou outro dependente, que lhe esteja confiado por decisão judicial ou administrativa de entidades ou serviços legalmente competentes para o efeito, que frequente equipamento social de apoio à primeira infância, estabelecimento de ensino pré-escolar ou do primeiro ciclo do ensino básico;

c) O seu agregado familiar integre, pelo menos, um dependente com deficiência, com incapacidade comprovada igual ou superior a 60 %, independentemente da idade.

Nesta conformidade por se encontrar na situação supra descrita vem comunicar a V. Ex<sup>a</sup> que pretende interromper a sua atividade para prestar assistência à família a partir do dia \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ (3º dia a partir da data da comunicação) de acordo com o disposto nos nºs 3 e 5 do artigo 2º do DL14-B/2021, de 22 de fevereiro.

Local e data

O(A) professor(a),