|  |  |
| --- | --- |
| **ΑΙΤΗΣΗ**  Επώνυμο: ……………………………………………….………………..  Όνομα: …………………………………………………………………….  Όνομα πατέρα: ………………………………………………………...  Κλάδος-Ειδικότητα: ...……………………….………………..……..  Αριθμός Μητρώου: …………………………………………………...  Οδός: ………………………………………… Αριθμός: ...……..….….  ΤΚ: .................................. Πόλη: ……………………………………….  Τηλέφωνο οικίας: …………………….………………………………  Τηλέφωνο κινητό: …………………………………………………....  E-mail: ……………………………………...……………………………...  Εργασιακή σχέση: **Μόνιμος εκπαιδευτικός**  **της ΔΔΕ …………………………………………………………….…..**  Σχολείο τοποθέτησης:  …………………………………..…………………………………………….  Οργανική τοποθέτηση Προσωρινή τοποθέτηση  Σχολεία που υπηρετώ:  …………………………………………………………………………….….  ………………………………………………………………………………..  …………………………………………………………………..……………  **ΘΕΜΑ: Χορήγηση ειδικής άδειας**  **αιρετού ΟΤΑ α’ ή β’ βαθμού**  ……………………………….., …...../…...../……...…  (τόπος - ημερομηνία) | **ΠΡΟΣ**  **τη Δ/νση Δ/θμιας Εκπ/σης Ιωαννίνων**  δια του ……………………………………………………………….…….…  Παρακαλώ να μου χορηγήσετε **ειδική άδεια**  **αιρετού ΟΤΑ α’ βαθμού** ……………………………..……………..  **αιρετού ΟΤΑ β’ βαθμού** ……………………………………....……  διάρκειας ...…………………………...…………. (……..... ) ημερ…….…  **από** ……..../……...../…..….…. **μέχρι και** ……..../……...../………….  διότι έχω την ιδιότητα του/της ..………………….…………….…...  ……………………………………………………………………………………...  ……………………………………………………………………………………...  ….. Αιτ……….  ……………………………  (υπογραφή)  **Συνημμένα υποβάλλω:**  Βεβαίωση για την απόδειξη της ιδιότητας του/της ………  .........................................................................................................................  ……………………………………………………………..……………………….. |