|  |  |
| --- | --- |
| **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 τοποθέτησηΣχολεία που υπηρετώ:……………………………………………………………………………………………………………………………………………………….……...………………………………………………………………………….…...**ΘΕΜΑ: Χορήγηση άδειας για την άσκηση****του εκλογικού δικαιώματος**…………..………………………., …....../…....../……...….(τόπος - ημερομηνία) | **ΠΡΟΣ**…………………………………………...………………………………….……Παρακαλώ να μου χορηγήσετε**άδεια για την άσκηση του εκλογικού δικαιώματος**διάρκειας ………………………………………. (……....) ημερ……..…**από** ….….../…….../……...… **μέχρι και** ….….../…….../………..…διότι θα μετακινηθώ από …………………………………………….προς …………………………………..........................................................σε απόσταση ………………………………………...... χιλιομέτρωνγια την άσκηση του εκλογικού μου δικαιώματος στιςεκλογές που θα διεξαχθούν στις …….…./…….…./………..…..….. Αιτ……….……………………………(υπογραφή) Συνημμένα υποβάλλω βεβαίωση χιλιομετρικής απόστασης Θα προσκομίσω βεβαίωση άσκησης του εκλογικού δικαιώματος |

*Οι εκπαιδευτικοί δικαιούνται, κατόπιν τεκμηριωμένης αίτησης, ειδική άδεια με αποδοχές διάρκειας μίας (1) έως τριών (3) ημερών, κατά περίπτωση, για την άσκηση του εκλογικού δικαιώματος.*