|  |  |
| --- | --- |
| **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 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 ………………………………………...... χιλιομέτρων  για την άσκηση του εκλογικού μου δικαιώματος στις  εκλογές 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.*