#### ΘΕΤΙΚΗ ΔΗΛΩΣΗ ΥΠΕΡΑΡΙΘΜΙΑΣ

|  |  |
| --- | --- |
|  | ΠΡΟΣ**ΠΥΣΔΕ Ν. ΑΡΤΑΣ** |
|

|  |  |
| --- | --- |
| ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ |  |
| ΚΛΑΔΟΣ |  |
| ΣΧΟΛΙΚΗ ΜΟΝΑΔΑ ΥΠΗΡΕΤΗΣΗΣ ΚΑΤΑ ΤΟ ΣΧ. ΕΤΟΣ 2019-2020 |  |
| ΣΧΟΛΙΚΗ ΜΟΝΑΔΑ ΟΡΓΑΝΙΚΗΣ ΘΕΣΗΣ |  |
| ΕΙΔΙΚΗ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ |  |
| ΤΗΛΕΦΩΝΟ |  |

 | Δηλώνω υπεύθυνα, σύμφωνα με το άρθρο 14 παρ. 3α του Π.Δ. 50/96, ότι **επιθυμώ** να κριθώ ως υπεράριθμος/η. |
| ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ: ………………………. |  …. ΑΙΤ………………………………………….. |