#### 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………………………………………….. | |