**Α Ι Τ Η Σ Η**

του/της εκπαιδευτικού: ……………………………………

|  |  |
| --- | --- |
| **ΕΠΩΝΥΜΟ:** |  |
| **ΟΝΟΜΑ:** |  |
| **ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ:** |  |
| **A.M.:** |  |
| **ΚΛΑΔΟΣ:** |  |
| **ΣΧΟΛΕΙΟ ΟΡΓΑΝΙΚΗΣ:** |  |
| **ΣΧΟΛΕΙΟ ΥΠΗΡΕΤΗΣΗΣ:** |  |
| **ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ** (οδός, αριθμός, ΤΚ, πόλη) |  |
| **Email** |  |
| **ΤΗΛ:**  |  |

Ημερομηνία: ……../……/2023

**Θέμα**: Υποψηφιότητα για τοποθέτηση σε θέση Προσωρινού/ής Αναπληρωτή/τριας Διευθυντή/ντριας

**Προς:**

**ΠΥΣΔΕ ΑΡΤΑΣ**

Παρακαλώ όπως με τοποθετήσετε στις θέσεις **Προσωρινού/ής Αναπληρωτή/τριας** **Διευθυντή/ντριας** του παρακάτω σχολείου

**2ο ΕΠΑ.Λ. Άρτας**

Με την παρούσα συνυποβάλλω:

1. Υπεύθυνη Δήλωση
2. Πιστοποιητικό ΤΠΕ Α’ επιπέδου

 O/Η Αιτών/ούσα