

ΑΙΤΗΣΗ

Τ.....

.....

.....

του

Α.Δ.Τ.....

ΑΦΜ:.....

ΑΜΚΑ.....

ΙΒΑΝ:.....

ΤΗΛ.....

MAIL.....

**ΘΕΜΑ: «Πρόσληψη
σχολικού τροχονόμου»**

Κέρκυρα .../09/ 2024

ΠΡΟΣ

**Την Επιτροπή επιλογής σχολικού
τροχονόμου του 12^{ου} Δημοτικού
Σχολείου Δήμου Κεντρικής
Κέρκυρας & Διαποντίων Νήσων**

Σας γνωρίζω ότι επιθυμώ να εργαστώ ως σχολικός τροχονόμος στο 12^ο Δημοτικό σχολείο Δήμου Κεντρικής Κέρκυρας & Διαποντίων Νήσων για το σχολικό έτος 2024-2025.

Σας γνωστοποιώ ότι πληρώ όλες τις προϋποθέσεις που προβλέπονται από τη Φ.111/564/Γ/598/25/6 και ότι θα εκτελώ ευσυνείδητα τα καθήκοντά μου.

Ο/Η ΑΙΤΩΝ/ΟΥΣΑ

.....