**Α Ι Τ Η Σ Η**

**ΠΡΟΣ**

**Τη Διεύθυνση Δευτεροβάθμιας Εκπ/σης Κοζάνης**

Επώνυμο:

Όνομα:

Πατρώνυμο:

Κλάδος:……………………………………………………………

Σχολείο οργανικής:………………………………………….

Σχολείο που υπηρετεί:

Αριθμός Μητρώου:

**Τίτλος θέσης ευθύνης που υπηρετεί και σχολείο (π.χ. Διευθυντής/ντρια, Υποδιευθυντής/ντρια κ.τ.λ.):** …………………………………………………………………………..

Δ/νση κατοικίας

Οδός ............................ Αρ.

Τ.Κ. ..................

Πόλη ή Χωριό:

Τηλέφωνα επικοινωνίας:

Ηλ/κό Ταχ/μείο: ………………………………………………...

ΘΕΜΑ**: «Παραίτηση από την Υπηρεσία»**

Κοζάνη,………/……. /2024

Έχοντας υπόψη τις διατάξεις του άρθρου 4, παρ.2 του Ν. 3687/2008 (ΦΕΚ 159/τεύχ. Α΄/01.08.2008) όπως τροποποιήθηκε ως προς τις προθεσμίες υποβολής αιτήσεων παραίτησης των Εκπαιδευτικών Πρωτοβάθμιας και Δευτεροβάθμιας εκπαίδευσης με το άρθρο 46, παρ.2 του Ν. 4777/2021 (ΦΕΚ 25/τεύχ. Α΄/17.02.2021 και ισχύει, **έχω θεμελιώσει το δικαίωμα της συνταξιοδότησής μου από το Δημόσιο, σας υποβάλλω την παραίτηση μου από την υπηρεσία και παρακαλώ να την κάνετε αποδεκτή αυτοδικαίως με τη λήξη του σχολικού έτους (31/08/2024).**

**Στο πρόσωπό μου δεν έχει επιβληθεί ποινή και δεν εκκρεμεί ποινική ή πειθαρχική δίωξη σε βάρος μου και συνεπώς, πληρούνται οι προϋποθέσεις παραίτησης και δεν συντρέχουν οι λόγοι που περιγράφονται στην παρ.2 του άρθρου 148 του Υπαλληλικού Κώδικα (Ν. 3528/2007 – Φ.Ε.Κ.26τ. Α΄/9-2-2007)**

…… Αιτ…..