|  |  |
| --- | --- |
| **Α Ι Τ Η Σ Η**  ΕΠΩΝΥΜΟ: ……………………………………..  ΟΝΟΜΑ: ………………………..…….…………  ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ: ………………..…….……..  ΚΛΑΔΟΣ: ……………………………….………  ΑΡ. ΜΗΤΡΩΟΥ: ………………………………..  ΟΡΓΑΝΙΚΗ ΘΕΣΗ: ……………………..………  ΤΗΛΕΦΩΝΑ:  Σταθερό:………………………………………….  Κινητό: .………………………………….……….  Δ/ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ: ..…………..……...............  …………………………………………….………  ΘΕΜΑ: «Υποβολή υποψηφιότητας για τη θέση του/της Υποδιευθυντή/Υποδιευθύντριας της σχολικής μονάδας»  ……, …./09/2017  Συνημμένα:  …………………………………………………… | Π Ρ Ο Σ Τον/τη Διευθυντή/ντρια του  …… Δημ. Σχολείου ………………… Ενταύθα Σας υποβάλω την υποψηφιότητά μου για τη θέση του Υποδιευθυντή της σχολικής μονάδας σύμφωνα με την αριθμ. .…/30-08-2017 πρόσκληση του Διευθυντή Πρωτοβάθμιας Εκπαίδευσης Αργολίδας. Ο/Η Αιτών/Αιτούσα …………………… |