|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ΑΙΤΗΣΗ

|  |  |
| --- | --- |
| Επώνυμο | **:** …………………………….. |
| Όνομα | **:** …………………………….. |
| Πατρώνυμο | **:** …………………………….. |
| Κλάδος | **:** …………………………….. |
| Ιδιότητα | **:** …………………………….. (Μόνιμος, ΙΔΑΧ) |
| Οργανική Θέση | **:** …………………………….. |
| Προσωρινή Τοποθέτηση  | **:** ……………………………..(Συμπληρώνεται εφόσον δεν υπάρχει οργανική θέση) |
| Θέση Απόσπασης | **:** …………………………….. |
| Τηλ. Κινητό | **:** …………………………….. |

|  |  |
| --- | --- |
| Τηλ. Σταθερό | **:** …………………………….. |

***Θέμα:* «Χορήγηση κανονικής**  **ή ειδικής κανονικής άδειας»**  ……………….., ….. / ….. / …….. (Τόπος) (Ημερομηνία)………………………………………………………………………………………………………………………………………………………***Δικαιούχοι Κανονικής και Ειδικής Κανονικής Άδειας:**** Εκπαιδευτικοί που διδάσκουν σε Σχολικές Μονάδες ή υπηρετούν με ολική ή μερική διάθεση σε Γραφείο Εκπαίδευσης μέχρι λήξεως του διδακτικού έτους, καθώς και οι υπάλληλοι γενικά που έχουν διακοπές εργασίας, μπορούν, εφόσον συντρέχουν λόγοι ανάγκης και μετά από συνεννόηση με το Γραφείο, να λάβουν Κανονική Άδεια έως δέκα (10) εργάσιμες ημέρες ανά ημερολογιακό έτος, μετά από συνεννόηση με τον Προϊστάμενο του οικείου Γραφείου Εκπαίδευσης.
* Δημόσιοι υπάλληλοι και εκπαιδευτικοί αποσπασμένοι σε Πολιτικά Γραφεία Υπουργών, Βουλευτών, Γραφεία Εκπ/σης και σε υπηρεσίες και φορείς του ΥπΕΠΘ, δικαιούνται να λάβουν Κανονική Άδεια είκοσι (20) έως και είκοσι πέντε (25) εργάσιμων ημερών, ανάλογα των ετών υπηρεσίας: 20 ημ. για 1 έτος – 21 ημ. για 2 έτη – 24 ημ. για 3 έτη – 25 ημ. για 4 έτη και άνω.
* Υπάλληλοι με ποσοστό αναπηρίας 50% και άνω, δικαιούνται επιπλέον έξι (6) εργάσιμες ημέρες της Κανονικής Άδειας ανά ημερολογιακό έτος ως Ειδική Κανονική Άδεια.
 | ΠΡΟΣτον κ. Δ/ντή Δ/νσης Π.Ε. Αργολίδας

|  |
| --- |
|  |

Παρακαλώ να μου χορηγήσετε: ***Κανονική Άδεια*** ………………………

|  |
| --- |
|  |

***Ειδική Κανονική Άδεια (Μόνο για υπαλλήλους με ποσοστό αναπηρίας 50% και άνω)*** *……………..……..*(…….) εργάσιμων ημερών, με πλήρεις αποδοχές, για το **χρονικό διάστημα από** ….. / .…. / 20....… έως και ..… / ..… / 20..….. , σύμφωνα με το νόμο 3528/2007, άρθρο 48 *(για Κανονική Άδεια)* ή άρθρο 50 *(για Ειδική Κανονική Άδεια)*, για σοβαρούς λόγους ανάγκης.  ….. Αιτ….. |