ΑΙΤΗΣΗ

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ:**

Επώνυμο:……………………………....

Όνομα:…………………………….……..

Όνομα πατρός:………………………..

Όνομα μητέρας:………………………

Κλάδος: ΠΕ………………………………

ΤΕ………………………………

 ΔΕ………………………………

Α.Φ.Μ.:……………………………………

**Δ/νση κατοικίας:**……………………………….

**Τηλ. κινητό:** ..........................................

**Τηλ. Οικίας**: ..........................................

**Προσωπικό email:**…………………………….

ΣΧΕΣΗ ΕΡΓΑΣΙΑΣ

Πλήρους Ωραρίου:

Μειωμένου Ωραρίου:

|  |
| --- |
| **Ο Αιτών/ Η Αιτούσα** ……………………………………………………… (Ον/μο- υπογραφή) |

Ωρομίσθιος:

Υπηρετεί:

……………………………………………………………

**Θέμα: “Αίτηση για χρήση μειωμένου διδακτικού ωραρίου ”**

***Ναύπλιο, .***…../……/………..

**Προς:**

**Δ/ΝΣΗ Π.Ε. ΑΡΓΟΛΙΔΑΣ**

Παρακαλώ να κάνετε δεκτή την αίτησή μου για χρήση ***μειωμένου διδακτικού ωραρίου κατά μιας (1) ώρας την εβδομάδα*** (από το διδακτικό ωράριο που αναφέρεται στη σύμβασή μου)

**από**……………..………**μέχρι**…………………….

λόγω συμπλήρωσης προϋπηρεσίας 10 ετών.