|  |  |
| --- | --- |
| 1**ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ****ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΑΙΔΕΙΑΣ, ΕΡΕΥΝΑΣ** **ΚΑΙ ΘΡΗΣΚΕΥΜΑΤΩΝ****ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ Δ/ΝΣΗ Α/ΘΜΙΑΣ & Β/ΘΜΙΑΣ****ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΗΠΕΙΡΟΥ****Δ/ΝΣΗ Α/ΘΜΙΑΣ ΕΚΠ/ΣΗΣ ΙΩΑΝΝΙΝΩΝ****… Δ.Σ. ή ΝΗΠ/ΓΕΙΟ …………….**  |  Ιωάννινα, …./…./201… Αρ. Πρωτ.: ………. |
| Δ/νση:Ταχ. Κώδ.:Πληροφορίες:Τηλέφωνο:FAX:e-mail: |   |

**ΘΕΜΑ : «Χορήγηση ειδικής άδειας** **εξετάσεων»**

**ΑΠΟΦΑΣΗ**

**Ο Διευθυντής/Προϊστάμενος**\* **του …… Δημοτικού Σχολείου/Νηπιαγωγείου**\*

## Έχοντας υπόψη:

1. Τις διατάξεις:

**α.** Του άρθρου 60 του Ν. 3528/2007 (ΦΕΚ 26/Α/09-02-2007) «Κύρωση του Κώδικα Κατάστασης Δημοσίων Πολιτικών Διοικητικών Υπαλλήλων και Υπαλλήλων Ν.Π.Δ.Δ.» όπως η παρ. 2 αντικαταστάθηκε από άρθρο 4 του Ν.4210/2013 (ΦΕΚ 254/Α/21-11-2013).

**β.** Της με αριθ. Φ.351.1/5/43/67822/Δ1/5-5-2014 (ΑΔΑ: ΒΙΦΓ7-4ΘΑ) εγκυκλίου του ΥΠΑΙΘ με θέμα «Άδειες Εκπαιδευτικών Πρωτοβάθμιας και Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης».

**γ.** Της με αριθ. Φ.353.1/324/105657/Δ1/8-10-02 (ΦΕΚ 1340/Β/16-10-2002) απόφασης του ΥΠΑΙΘ «Καθορισμός αρμοδιοτήτων των Προϊσταμένων των Περιφερειακών Υπηρεσιών Πρωτοβάθμιας και Δευτεροβάθμιας Εκπ/σης, των Διευθυντών και Υποδιευθυντών Σχολικών Μονάδων και ΣΕΚ και των Συλλόγων Διδασκόντων» όπως συμπληρώθηκε με τη με αριθ. Φ.353.1/26/153324/Δ1/25-09-14 (ΦΕΚ 2648/Β/07-10-2014) απόφαση του ΥΠΑΙΘ.

1. Την από ………………… αίτηση του/της ενδιαφερόμενου/ης εκπαιδευτικού.
2. Το σχετικό πρόγραμμα εξετάσεων της Σχολής ……………….. .

## Α π ο φ α σ ί ζ ο υ μ ε

 Χορηγούμε στον/στην …………………………………..………. εκπαιδευτικό ΠΕ ....... , που υπηρετεί οργανικά ή με απόσπαση ή με προσωρινή τοποθέτηση\* στο ……. Δημοτικό Σχολείο ή Νηπιαγωγείο\*, **ειδική άδεια** με αποδοχές ……. (…..) ημέρας/ών στις ………………… προκειμένου να συμμετάσχει στις **εξετάσεις** του …………………………….. .

 Ο/η εκπαιδευτικός υποχρεούται με την επιστροφή στα καθήκοντά του/ης να προσκομίσει τη σχετική βεβαίωση συμμετοχής στις εξετάσεις.

*\*επιλέγετε κατά περίπτωση*

|  |  |
| --- | --- |
| **ΚΟΙΝΟΠΟΙΗΣΗ:**1. κ./κα Ενδιαφερόμενο/η
2. Π. Μ. ενδιαφερόμενου/ης
3. Δ/νση Α/θμιας Εκπ/σης Ιωαννίνων
4. Δ.Σ …………….. (Σχολείο Συμπλήρωσης Ωραρίου)
5. Αρχείο μας
 |  **Ο Δ/ΝΤΗΣ ή ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΟΣ***Υπογραφή ονοματεπώνυμο* |