|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 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* |