|  |  |
| --- | --- |
| **ΑΙΤΗΣΗ ΑΔΕΙΑΣ ΕΙΔΙΚΟΥ ΣΚΟΙΠΟΥ**  ( ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΕΣ ΕΣΠΑ)  **Επώνυμο**…………………………….…  **Όνομα**………………………………….  **Πατρώνυμο**…………………………….  **Κλάδος**…...........  **Σχολείο τοποθέτησης :**…………….  …………………………………………  **Δ/νση κατοικίας**……………………….  ………………………………………….  **Τηλέφωνο**………………………………  **e-mail**…………………………………… | **ΠΡΟΣ**  ……………………………………………  Παρακαλώ να μου χορηγήσετε **άδεια ειδικού σκοπού** με βάση την Π.Ν.Π. της 11/3/2020 (ΦΕΚ Α¨55/11.3.2020) και την Π.Ν.Π. της 20/3/2020 (ΦΕΚ 68/20-3-2020 ) και του άρθρου 64του ν.4686/2020(ΦΕΚ96/Α¨/12.5.2020) ως εξής:  Α) 3 μέρες άδεια ειδικού σκοπού στις  ……………………………………………  Β) 1 μέρα κανονική άδεια στις………………………………………  Απαιτούμενα δικαιολογητικά **κατά περίπτωση** σύμφωνα με την εγκύκλιο με αρ. πρ. ΔΙΔΑΦ/Φ.69/108/οικ.7874/12-3-2020 του ΥΠ.ΕΣ..  ……………………………………………  **ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ………………….**  **…….Αιτ……….** |
|  |  |