##### **ΠΡΟΣ**

τη Διεύθυνση Πρωτοβάθμιας Εκπαίδευσης Αιτωλοακαρνανίας

|  |
| --- |
| Έχοντας υπόψη τις διατάξεις της παραγρ. 4 του αρθ. 148 του Ν. 3528/2007 (ΦΕΚ 26/A΄) και επειδή δεν έχει παρέλθει ένας μήνας από την ημερομηνία υποβολής της αίτησης παραίτησής μου και συγκεκριμένα από τις ……./..…../…….. δηλώνω ότι ανακαλώ την ανωτέρω αίτηση παραίτησης μου από την υπηρεσία. |

|  |  |
| --- | --- |
| ΑΙΤΗΣΗ - ΔΗΛΩΣΗ ΕΠΩΝΥΜΟ :  ΟΝΟΜΑ :  ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ :  ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΕΡΑΣ :  ΗΜ/ΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ : ……../……../……….  ΚΛΑΔΟΣ-ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ :  ΑΡΙΘΜΟΣ ΜΗΤΡΩΟΥ :  ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΥΠΗΡΕΤΗΣΗΣ : Δ/ΝΣΗ Π.Ε. ΑΙΤ/ΝΙΑΣ    ΟΡΓΑΝΙΚΗ ΘΕΣΗ :  ΑΡ. Δ. ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ :  ΗΜ/ΝΙΑ ΕΚΔΟΣΗΣ :  ΕΚΔΟΥΣΑ ΑΡΧΗ : Δ/ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ: ΟΔΟΣ :  ΑΡΙΘΜ. :  ΠΟΛΗ :  Τ.Κ. :  ΤΗΛΕΦΩΝΟ 1 :  ΤΗΛΕΦΩΝΟ 2 :  E-MAIL ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ: |  |

**Θέμα :** **Ανάκληση παραίτησης από την υπηρεσία**

Μεσολόγγι, ….…./………/……….

**Ο Αιτών / Η Αιτούσα**

*(υπογραφή)*