##### **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 - ΔΗΛΩΣΗΕΠΩΝΥΜΟ : 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)*