**ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ**

ΕΠΩΝΥΜΟ:…………………………………………..

ΟΝΟΜΑ:……………………………………………..

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ:…………………………………

Α.Μ:……………………………………………………..

Α.Φ.Μ.:…………………………………………………

Α.Τ.:………………………………………………………

ΤΗΛ. ΚΙΝΗΤΟ:………………………………………..

Ημ/νία:………………………………………………….

ΘΕΜΑ: «Δήλωση σειράς προτίμησης σχολικών μονάδων για την πλήρωση των κενών θέσεων Διευθυντή των σχολικών μονάδων της ΔΠΕ Αιτωλοακαρνανίας»

………………………, …../05/2023

ΠΡΟΣ :

 Το Τοπικό Συμβούλιο Επιλογής της ΔΠΕ Αιτωλοακαρνανίας

 Δηλώνω ότι η σειρά προτίμησης των σχολικών μονάδων για την πλήρωση των κενών θέσεων Διευθυντριών/ντών της ΔΠΕ Αιτωλοακαρνανίας είναι η παρακάτω:

|  |  |
| --- | --- |
| ΣΧΟΛΙΚΗ ΜΟΝΑΔΑ | ΣΕΙΡΑ ΠΡΟΤΙΜΗΣΗΣ |
| Δ. Σ. ΚΑΝΔΗΛΑΣ |  |
| Δ. Σ. ΜΕΝΙΔΙΟΥ |  |
| Δ. Σ. ΝΕΟ ΧΑΛΚΙΟΠΟΥΛΟ |  |

 Ο/Η Δηλ……………

 ……………………………….