|  |  |
| --- | --- |
| ΑΙΤΗΣΗ ΠΑΡΑΙΤΗΣΗΣΕΠΩΝΥΜΟ : ΟΝΟΜΑ :ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ : ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΕΡΑΣ :ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ : ……../……../……….ΚΛΑΔΟΣ-ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ : ΑΡΙΘΜΟΣ ΜΗΤΡΩΟΥ :ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΥΠΗΡΕΤΗΣΗΣ : Δ/ΝΣΗ Α/ΘΜΙΑΣ ΕΚΠ/ΣΗΣ ΑΙΤ/ΝΙΑΣ ΟΡΓΑΝΙΚΗ ΘΕΣΗ :ΑΡΙΘΜ. ΔΕΛΤ. ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ :ΗΜΕΡΟΜ. ΕΚΔΟΣΗΣ :ΕΚΔΟΥΣΑ ΑΡΧΗ :Δ/ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ:ΟΔΟΣ :ΑΡΙΘΜ. :ΠΟΛΗ :Τ.Κ. :ΤΗΛΕΦΩΝΟ 1 :ΤΗΛΕΦΩΝΟ 2 :E-MAIL ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ: |  |

##### **ΠΡΟΣ**

τη Διεύθυνση Πρωτοβάθμιας Εκπαίδευσης Αιτ/νίας

Σας υποβάλλω την αίτηση παραίτησής μου, σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 148 του Υπαλληλικού Κώδικα (Ν.3528/2007), τις διατάξεις της παρ. 1 του άρθρου 46 του Ν.4777/2021 (Φ.Ε.Κ. 25/τ.Α΄/17-02-2021) και την υπ’ αριθμ. 5420/Ε3/18-01-2024 εγκύκλιο του ΥΠΑΙΘ. Δηλώνω ότι έχω θεμελιώσει το δικαίωμα συνταξιοδότησής μου σύμφωνα με την κείμενη νομοθεσία και στο πρόσωπό μου δεν συντρέχει κώλυμα από τα αναφερόμενα στο άρθρο 148 παρ. 2 και 3 του Ν.3528/2007. Παρακαλώ για την αποδοχή της αίτησης παραίτησής μου και την αυτοδίκαιη λύση της υπαλληλικής μου σχέσης στις 31 Αυγούστου, σύμφωνα με την κείμενη νομοθεσία.

|  |
| --- |
|  |

**Θέμα :** **Αίτηση παραίτησης εκπαιδευτικού**

……………………….., ….…./………/……….

 **Ο Αιτών / Η Αιτούσα**

 *(υπογραφή)*