|  |  |
| --- | --- |
| ΑΙΤΗΣΗ- ΔΗΛΩΣΗ ΚΡΙΣΗΣ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΚΗΣ ΥΠΕΡΑΡΙΘΜΙΑΣ | ΠΡΟΣΤΟ ΠΥΣΠΕ ΤΡΙΚΑΛΩΝ |
| ΕΠΩΝΥΜΟ: | Δηλώνω ότι επιθυμώ / δεν επιθυμώ να κριθώ ως λειτουργικά υπεράριθμ…. στο ……….……………………………………….……(σχολική μονάδα) στο οποίο ανήκω οργανικά για το σχολικό έτος 2021-2022. |
| ΟΝΟΜΑ: |
| ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ: |
| ΤΗΛΕΦΩΝΑ: |
| ΚΛΑΔΟΣ: |
| ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ: |
| Α.Μ.: |
| ΟΡΓΑΝΙΚΗ ΘΕΣΗ:  |
| ΕΤΟΣ ΚΤΗΣΗΣ ΟΡΓΑΝ. ΘΕΣΗΣ ΣΤΟ ΣΧΟΛΕΙΟ:(συμπληρώνεται από την υπηρεσία) |
| ΜΟΡΙΑ ΜΕΤΑΘΕΣΗΣ:(συμπληρώνεται από την υπηρεσία) |
| ΤΡΙΚΑΛΑ ….../ ….../ ………….….. ΑΙΤ………… |