|  |  |
| --- | --- |
| ΑΙΤΗΣΗ- ΔΗΛΩΣΗ  ΚΡΙΣΗΣ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΚΗΣ ΥΠΕΡΑΡΙΘΜΙΑΣ | ΠΡΟΣ  ΤΟ 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………… | |