##### Α Ι Τ Η Σ Η

Επώνυμο: ……………………....

Όνομα : ……………………….

Πατρώνυμο:…………………….

Έτος γέννησης:…………………

Δ/νση κατοικίας:

Οδός:…………………………….

Τ.Κ.:………............................

Πόλη:…………………………….

Τηλ. κινητό:……………………..

Τηλ. σταθερό:……………………

**ΘΕΜΑ**: «Χορήγηση τίτλου σπουδών»

Τρίκαλα,…………………………

**Προς**

**Δ/νση Α/θμιας Εκπ/σης Τρικάλων**

###

Σας παρακαλώ να μου χορηγήσετε τίτλο σπουδών του… Δημ.Σχολείου …………………

από το οποίο αποφοίτησα το σχ.έτος………….

###### Ο/Η αιτών-ούσα

 …………………………………