**ΑΙΤΗΣΗ**

**ΕΠΩΝΥΜΟ:** ………………………………………

**ΟΝΟΜΑ:** ………………………………………….

**ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ:** ………………………………….

**ΚΛΑΔΟΣ:** ………………………………………….

**Α.Μ. :** ………………………………………………

**ΣΧΟΛΕΙΟ/Α ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ:** …………………..

………………………………………………………….

………………………………………………………….

**ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΟΙΚΙΑΣ:** ……………………….… …………………………………………………….….

**ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΕΠΙΚ/ΝΙΑΣ:** …………………………………………………………

**ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΕΡΓΑΣΙΑΣ:** ………………………………………………………..

**Email:** ……………………………………………..

**ΘΕΜΑ: «Χορήγηση άδειας αιρετού ΟΤΑ Α’/Β’ βαθμού»**

……………………….., \_\_ /\_\_ /\_\_

**ΠΡΟΣ: τον κ. Δ/ντή της Δ.Π.Ε ΗΛΕΙΑΣ**

(μέσω της Δ/νσης του …..Δ.Σ/…..Νηπ/γείου

 ………………….………………………)

Παρακαλώ να μου χορηγήσετε σύμφωνα με τις διατάξεις των άρθρων 93,182 και 183 του Ν.3852/2010, του άρθρου 58 του Ν.3966/2011 και του άρθρου 7 του Ν.4071/2012, **άδεια αιρετού ΟΤΑ** ……. **βαθμού** διάρκειας ................. (.....) ημερ..... και συγκεκριμένα από ...../...../........ μέχρι ....../...../........

Έχω την ιδιότητα του/της

………………………………………………………………………

………………………………………………………………………

και συνοδευτικά υποβάλλω (για την απόδειξη της ιδιότητας μου):

………………………………………………………………………

………………………………………………………………………

………………………………………………………………………

*(σχολείο)* …………………………………………………………….

**Αριθμ Πρωτ.: …......../** \_\_\_\_-\_\_\_\_-\_\_\_\_\_

**Διαβιβάζεται στη Δ/νση Π.Ε. Ηλείας**

**Ο/Η Δ/ντ ……..… /Προϊσταμεν ……….**

*(Ονοματεπώνυμο/Υπογραφή)*

 **Ο Αιτών /Η Αιτούσα**

 **…………………………………………**