**ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΥΠΕΡΑΡΙΘΜΙΑΣ**

Ο/Η

|  |  |
| --- | --- |
| ΕΠΩΝΥΜΟ |  |
| ΟΝΟΜΑ |  |
| ΑΡΙΘΜΟΣ ΜΗΤΡΩΟΥ |  |
| ΚΛΑΔΟΣ ΠΕ |  |
| ΣΧΟΛΙΚΗ ΜΟΝΑΔΑ ΟΡΓΑΝΙΚΗΣ ΘΕΣΗΣ ΣΗΜΕΡΑ |  |
| ΤΗΛ. ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ |  |

**Δηλώνω υπεύθυνα**

ότι \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ να κριθώ ως οργανικά υπεράριθμος/η στο 1/Θ Δ.Σ. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(επιθυμώ ή δεν επιθυμώ)

Ο/Η ΔΗΛ……………

………………………….., …………./ …… /20.....