|  |  |
| --- | --- |
| **ΑΙΤΗΣΗ ΠΑΡΑΙΤΗΣΗΣ ΑΠΟ ΤΗΝ ΥΠΗΡΕΣΙΑ**  **ΛΟΓΩ ΣΥΝΤΑΞΙΟΔΟΤΗΣΗΣ**  **ΕΠΙΘΕΤΟ:**  **ΟΝΟΜΑ:**  **ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ:**  **Α.Μ**  **Οργανική θέση**  **Θέση υπηρεσίας**  **Ταχ. Διεύθυνση**  **Τηλέφωνο: κιν:**  **Ημερομηνία Διορισμού:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Προϋπ. ως αναπληρ: έτη\_\_\_ μήνες\_\_\_ ημέρ\_\_**  **Άλλη προϋπηρεσία: έτη\_\_\_ μήνες\_\_\_ ημέρ\_\_**  **Υπηρεσία σε θέση ευθύνης: ναι όχι**  **Υποβάλλω επίσης αίτηση:**  **αναγνώρισης : Στρατού ναι όχι**  **Τέκνων ναι όχι**  **Σπουδών ναι όχι**  **Έχω ήδη υποβάλει αίτηση αναγνώρισης στο\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ εξόφληση: ναι όχι**  **Εκπαιδευτικές άδειες ναι όχι**  **Άδειες άνευ αποδοχών ναι όχι** | **ΠΡΟΣ**  **Δ/ΝΣΗ Α/ΘΜΙΑΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ**  **ΔΩΔΕΚΑΝΗΣΟΥ**  Παρακαλώ να γίνει δεκτή η αίτηση παραίτησής μου από την υπηρεσία, λόγω συνταξιοδότησης  **Ο/η αιτ** |