****

**ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ**

**ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΑΙΔΕΙΑΣ , ΘΡΗΣΚΕΥΜΑΤΩΝ KAI AΘΛΗΤΙΣΜΟΥ**

**ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ**

**NΟΤΙΟΥ ΑΙΓΑΙΟΥ**

**ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΠΡΩΤΟΒΑΘΜΙΑΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΔΩΔΕΚΑΝΗΣΟΥ**

**ΑΙΤΗΣΗ**

**αναγνώρισης προϋπηρεσίας**

Επώνυμο………………………………………….

Όνομα…………………………………………….

Πατρώνυμο………………………………………

Ειδικότητα……………………………………….

Κλάδος…………………………………………..

Α.Φ.Μ…………………………………………....

Δ.Ο.Υ……………………………………………..

Τηλέφωνο………………………………………...

Δ/νση κατοικίας:………………………………….

……………………………………………………

**ΘΕΜΑ: «Αναγνώριση προϋπηρεσίας για μισθολογική κατάταξη νεοδιόριστου εκπαιδευτικού»**

ΡΟΔΟΣ ………/..……./2023

AΡ. ΠΡΩΤ………………………..

**ΡΟΔΟΣ…………………………………..**

**ΠΡΟΣ: Την Δ/ΝΣΗ Π.Ε. ΔΩΔ/ΣΟΥ, ΠΥΣΠΕ ΔΩΔ/ΣΟΥ**

Παρακαλώ,

να μου αναγνωριστεί η προϋπηρεσία μου ως αναπληρωτή/τρια, προκειμένου να καταταχθώ σε Μισθολογικό Κλιμάκιο του ν. 4356/2015.

* Συνημμένα σας υποβάλλω

…………………....... (αριθμητικώς)

……………………………………......... (ολογράφως) βεβαιώσεις προϋπηρεσίας.

**Συνημμένα υποβάλλω** ένσημα ή βεβαιώσεις ασφαλιστικού φορέα που αποδεικνύουν ότι για το χρονικό διάστημα κατά το οποίο προσφέρθηκε η προϋπηρεσία ήμουν ασφαλισμένος/η.

……………………………………………

(υπογραφή)

…………………………………………

(ονοματεπώνυμο)