|  |  |
| --- | --- |
| C:\Users\admin\Desktop\κατάλογος.png |  |
| ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ | Λευκάδα, xxx- xxxx- xxxxx |
| ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠAΙΔΕΙΑΣ ΚΑΙ ΘΡΗΣΚΕΥΜΑΤΩΝ |  |
|  | Αριθμ. Πρωτ.: xxxxx |
| ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΠΡΩΤΟΒΑΘΜΙΑΣ & ΔΕΥΤΕΡΟΒΑΘΜΙΑΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΙΟΝΙΩΝ ΝΗΣΩΝ |  |
|  **ΟΝΟΜΑ ΣΧΟΛΕΙΟΥ**  |  |
|  |  |
| Ταχ. Δ/νση : xxxxxxxxxxxxxx | **ΑΠΟΦΑΣΗ** |
|  |  |
| Πληροφορίες: xxxxxxxxxxxxx  |  |
| Τηλ.: xxxxxxxxxxxx |  |
| e-mail: xxxxxxxxxxx |  |
| Ιστοσελίδα: xxxxxxxxxxxx |  |

***Θέμα*: « Χορήγηση άδειας για άσκηση εκλογικού δικαιώματος »**

### Η/Ο Διευθύντρια/-ντής ή Η/Ο Προϊσταμένη/-ος της σχολικής μονάδας

**Έχοντας υπόψη :**

1. Την υπ’ αριθμόν Φ.353.1/324/105657/Δ1/16.10.2002 Υπουργική Απόφαση του ΥΠ.Ε.Π.Θ. «Καθορισμός των ειδικότερων καθηκόντων και αρμοδιοτήτων των προϊσταμένων των περιφερειακών υπηρεσιών Π/θμιας και Δ/θμιας εκπαίδευσης,……» (ΦΕΚ 1340/16-10-2002 τ. Β΄), όπως τροποποιήθηκε από την υπ’ αριθμόν Φ.353.1/26/153324/Δ1/25.09.2014 Υπουργική Απόφαση του ΥΠΑΙΘ (ΦΕΚ 2648/7-10-2014 τ. Β΄).
2. Την παρ.3 του άρθρου 106 του Π.Δ 26/2012 και την παρ.1 του άρθρου 50 του Υπαλληλικού Κώδικα (ν.3528/2007)**.**
3. Την από ……/……../…… αίτηση της/του εκπαιδευτικού, μαζί με τη σχετική βεβαίωση από το αντίστοιχο εκλογικό τμήμα.

####  Αποφασίζουμε

 **Χορηγούμε** στην/στον **κ.** **xxxxxxxxxxxxx xxxxxxxx**, αναπληρωτ….. εκπαιδευτικό ΕΣΠΑ, κλ. ΠΕ xx, του Δ.Σ/ Νηπ. ………………….. **άδεια για άσκηση εκλογικού δικαιώματος**  **…… (….) ημερ…..**, με πλήρεις αποδοχές, από **xx/xx/xxxx** έως και **xx/xx/xxxx.**

|  |  |
| --- | --- |
| **ΚΟΙΝΟΠΟΙΗΣΗ :** 1. Ενδιαφερόμενο εκπ/κό
2. Σχολείο

3. Π.Μ. εκπ/κού  |  Η/Ο Διευθύντρια/ -ντής Η/Ο Προϊσταμένη/Προϊστάμενος  |

(Για απόσταση 200- 400 χλμ: 1 εργάσιμη ημέρα/ Για απόσταση >401 χλμ οδικώς εξ ολοκλ.2 εργάσιμες ημέρες/ Για μετακίνηση σε /από νησιά όχι πάνω από 3 εργάσιμες ημέρες (απόφαση Δ/ντή Εκπ/σης)