|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ΑΙΤΗΣΗ** | | | | **ΠΡΟΣ** | |
|  |  | | | ΠΥΣΠΕ Λευκάδας | |
|  |  | | |  | |
| **Επώνυμο** |  | | | Ενδιαφέρομαι για τη συμμετοχή μου στη διαδικασία |
| **Όνομα** |  | | | πλήρωσης της θέσης της Προϊσταμένης στο: |
| **Πατρώνυμο** |  | | | Ν/γείο Βασιλικής □ |
| **Α.Μ. υπαλλήλου** |  | | | Ν/γείο Βλυχού □ |
| **Κλάδος (ΠΕ)** |  | | | Ν/γείο Καρυάς □ |
| **Σχολική μονάδα** |  | | | 2ο Ν/γείο Νυδριού □ |
| **Διεύθυνση κατοικίας** |  | | | Ν/γείο Νικιάνας □ |
| **Τηλέφωνο επικοινωνίας** |  | | | Ν/γείο Τσουκάλαδων □ |
| **Διεύθυνση e-mail** |  | | |  |
| **Θέμα: «*Αίτηση εκδήλωσης ενδιαφέροντος για πλήρωση θέσης Προϊσταμένης σε Μονοθέσια*  σχολεία 2023-24».** | | | |  |
|  |  | | | |
|  | | | |
| **Λευκάδα,** | **/ /202….** | | |  |

Ο/Η Αιτών/-ούσα