|  |  |
| --- | --- |
| **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