|  |  |
| --- | --- |
| **ΑΙΤΗΣΗ** | **ΠΡΟΣ** |
|  |  | ΠΥΣΠΕ Λευκάδας |
|  |  |  |
| **Επώνυμο** |  | Ενδιαφέρομαι για τη συμμετοχή μου στη διαδικασία  |
|  **Όνομα** |  | πλήρωσης της θέσης της Προϊσταμένης και την  |
| **Πατρώνυμο** |  | ανάληψη της προσωρινής άσκησης καθηκόντων έως |
| **Α.Μ. υπαλλήλου** |  | την ανάληψη νέων στελεχών κι όχι πέραν της λήξης του  |
| **Κλάδος (ΠΕ)** |  | διδακτικού έτους 2023 – 2024 στο: |
| **Σχολική μονάδα** |  | 7ο Ν/γείο Λευκάδας □ |
| **Διεύθυνση κατοικίας** |  | Ν/γείο Λυγιάς □ |
| **Τηλέφωνο επικοινωνίας** |  |  |
| **Διεύθυνση e-mail** |  |   |
| **Θέμα: «*Αίτηση εκδήλωσης ενδιαφέροντος για προσωρινή* άσκηση καθηκόντων Προϊσταμένης στο 2/θέσιο 7ο Ν/γείο Λευκάδας και 2/θέσιο Ν/γείο Λυγιάς για το διδακτικό έτος 2023-24».** |  |
|  |  |
|  |
| **Λευκάδα,** |  **/ /202….**  |  |

Ο/Η Αιτών/-ούσα