|  |  |
| --- | --- |
| ΑΙΤΗΣΗ ΠΑΡΑΙΤΗΣΗΣΕΠΩΝΥΜΟ : ΟΝΟΜΑ :ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ : ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΕΡΑΣ :ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ : ……../……../……….ΚΛΑΔΟΣ-ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ : ΑΡΙΘΜΟΣ ΜΗΤΡΩΟΥ :ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΥΠΗΡΕΤΗΣΗΣ : Δ/ΝΣΗ Π/ΘΜΙΑΣ ΕΚ/ΣΗΣ ΑΧΑΪΑΣ ΟΡΓΑΝΙΚΗ ΘΕΣΗ :ΑΡΙΘΜ. ΔΕΛΤ. ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ :ΗΜΕΡΟΜ. ΕΚΔΟΣΗΣ :ΕΚΔΟΥΣΑ ΑΡΧΗ :Δ/ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ:ΟΔΟΣ :ΑΡΙΘΜ. :ΠΟΛΗ :Τ.Κ. :ΤΗΛΕΦΩΝΟ 1 :ΤΗΛΕΦΩΝΟ 2 :E-MAIL ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ: |  |

##### **ΠΡΟΣ**

τη Διεύθυνση Πρωτοβάθμιας Εκπαίδευσης Αχαΐας

Σας υποβάλλω την αίτηση παραίτησής μου, σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 148 του Υπαλληλικού Κώδικα (Ν.3528/2007), τις διατάξεις της παρ. 1 του άρθρου 46 του Ν.4777/2021 (Φ.Ε.Κ. 25/τ.Α΄/17-02-2021) και την υπ’ αριθ. 5420/Ε3/18-01-2024 (ΑΔΑ: ΨΡ2Ο46ΝΚΠΔ-Ω33) εγκύκλιο του ΥΠΑΙΘΑ. Δηλώνω ότι έχω θεμελιώσει το δικαίωμα συνταξιοδότησής μου σύμφωνα με την κείμενη νομοθεσία και στο πρόσωπό μου δεν συντρέχει κώλυμα από τα αναφερόμενα στο άρθρο 148 παρ. 2 και 3 του Ν.3528/2007. Παρακαλώ για την αποδοχή της αίτησης παραίτησής μου και την αυτοδίκαιη λύση της υπαλληλικής μου σχέσης στις 31 Αυγούστου 2024, σύμφωνα με την κείμενη νομοθεσία.

|  |
| --- |
|  |

**Θέμα :** **Αίτηση παραίτησης εκπαιδευτικού**

Πάτρα, ….…./………/……….

 **Ο Αιτών / Η Αιτούσα**

 *(υπογραφή)*