**Α Ι Τ Η Σ Η**

**Ατομικά Στοιχεία**

Επώνυμο: ........................................................

Όνομα: ........................................................

Όνομα πατέρα: ................................................

Όνομα μητέρας: ...............................................

Α.Δ.Τ. : ………………………………………….

Αρχή έκδοσης: …………………………………..

Ημερομηνία έκδοσης: …………………………..

Δ/νση κατοικίας: ..............................................

 .........................Τ.Κ. .............

Τηλέφωνα επικοινωνίας:

(σταθερό) ..........................................................

(κινητό) ..............................................................

Δ/νση ηλεκτρ. ταχυδρομείου (e mail):

...........................................................................

**Υπηρεσιακά στοιχεία**

Α.Μ. ............................................

Ειδικότητα: ........................................................

Κλάδος: ΠΕ ...........

Οργανική Θέση:

............................................................................

Θέση Υπηρέτησης:

............................................................................

**Θέμα: «Παραίτηση από την Υπηρεσία»**

................................., ..... / ...... / 20 ........

**ΠΡΟΣ:** τη Διεύθυνση

 Α/θμιας Εκπ/σης Αρκαδίας

 πλατεία Αγίου Δημητρίου 4

 Τρίπολη

 22132-ΤΡΙΠΟΛΗ

 Υποβάλλω την παραίτησή μου, σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 148 του Υπαλληλικού Κώδικα (Ν.3528/2007, ΦΕΚ 26 Α΄) και του τελευταίου εδαφίου της παρ. 2 του άρθρου 4 του Ν.3687/2008, ΦΕΚ 159 Α΄, όπως τροποποιήθηκε και ισχύει με τις διατάξεις του άρθρου 46 του Ν.4777/2021 (ΦΕΚ 25 Α΄) και έχοντας θεμελιώσει το δικαίωμα συνταξιοδότησής μου από το Δημόσιο, παρακαλώ για τις δικές σας ενέργειες για την αποδοχή της και την αυτοδίκαιη λύση της υπαλληλικής μου σχέσης, σύμφωνα με τις διατάξεις της παρ. 7 του άρθρου 19 της αριθμ. 105657/Δ1/08-10-2002 (ΦΕΚ 1340/τ.Β΄/ 16-10-2002) Υ.Α.

Ο/Η Αιτών/ούσα

.............................................. (Ονοματεπώνυμο)