**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: «Ανάκληση παραίτησης**

**από την Υπηρεσία»**

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

**ΠΡΟΣ:** τη Διεύθυνση

Α/θμιας Εκπ/σης Αρκαδίας

πλατεία Αγίου Δημητρίου 4

Τρίπολη

22132-ΤΡΙΠΟΛΗ

Έχοντας υπόψη τις διατάξεις της παρ. 4 του άρθρου 148 του Ν.3528/2007 του Υπαλληλικού Κώδικα (ΦΕΚ 26 A΄) και επειδή δεν έχει παρέλθει ένας (1) μήνας από την ημερομηνία υποβολής της αίτησης παραίτησής μου και συγκεκριμένα από τις ….-00-2021, δηλώνω ότι ανακαλώ την ανωτέρω αίτηση παραίτησής μου από την Υπηρεσία.

Ο/Η Αιτών/ούσα

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