**Α Ι Τ Η Σ Η**

**Ατομικά Στοιχεία**

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

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

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

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

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

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

Τηλέφωνα επικοινωνίας:

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

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

Δ/νση ηλεκτρ. ταχυδρομείου (e mail):

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

**Υπηρεσιακά στοιχεία**

Α.Φ.Μ. : .................................................

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

Κλάδος: ...........

Θέση Υπηρέτησης:

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

**Θέμα:** «Χορήγηση άδειας άσκησης ιδιωτικού έργου ή εργασίας με αμοιβή»

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

**Συνημμένα:**

1. Βεβαίωση του φορέα απασχόλησης
2. Υπεύθυνη Δήλωση (του άρθρου 8

του Ν.1599/1986, ΦΕΚ 75 Α΄)

1. Βεβαίωση/σεις από τον/την Διευθυντή/ντρια

ή Προϊστάμενο/η της/των Σχολικής/ών Μονάδας/ων υπηρέτησης



**ΠΡΟΣ:** το Περιφερειακό Υπηρεσιακό

 Συμβούλιο Πρωτοβάθμιας

 Εκπαίδευσης (Π.Υ.Σ.Π.Ε.) Αρκαδίας

 28ης Οκτωβρίου 29 (3ος όροφος)

 Τρίπολη

 22131-ΤΡΙΠΟΛΗ

 (Δια της Διεύθυνσης

 Πρωτοβάθμιας Εκπαίδευσης

 Αρκαδίας)

 Σάς παρακαλώ όπως μου χορηγήσετε άδεια άσκησης ιδιωτικού έργου ή εργασίας με αμοιβή από …./…./20…. έως …./….. /20…. προκειμένου να απασχοληθώ ως …………………...………...…

…………………………………...…………………… στο ………….………………..………………………

…………………………………...……………………

 Οι αποδοχές μου θα είναι ………..……………

………………………………………………...………

 Σάς γνωρίζω ότι για το τρέχον σχολικό έτος μου έχει χορηγηθεί άδεια άσκησης ιδιωτικού έργου ή εργασίας με αμοιβή από …./…./20…. έως …./…../20 ..… προκειμένου να απασχοληθώ σαν ……………………………………………….…..

……………………………………………..………………………………………………………………… στ… ………………………………………………..

 Ο/Η Αιτ ……

 ……………………………….