**Α Ι Τ Η Σ Η**

|  |  |  | Προς την **Διεύθυνση Δ.Ε. Ημαθίας** | |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ΟΝΟΜΑ: |  |  | | *Υποβάλλω την αίτηση παραίτησής μου και παρακαλώ για τις δικές σας ενέργειες για την αποδοχή της και την αυτοδίκαιη λύση της υπαλληλικής μου σχέσης με τη λήξη του σχολικού έτους, ήτοι 31η Αυγούστου 202 .* |
| ΕΠΩΝΥΜΟ: |  |  | |
| ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ: |  |  | |
| ΜΗΤΡΩΝΥΜΟ: |  |  | |
| ΕΤΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ: |  |  | |
| ΑΡ.ΜΗΤΡΩΟΥ: |  |  | |  |
| ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ: |  |  | |  |
| ΑΡΙΘΜΟΣ ΔΕΛΤΙΟΥ ΑΣΤΥΝ.ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ: |  |  | |  |
| ΗΜΕΡ/ΝΙΑ ΕΚΔΟΣΗΣ ΑΣΤΥΝ.ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ: |  |  | |  |
| ΑΡΧΗ ΕΚΔΟΣΗΣ ΑΣΤΥΝ.ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ: |  |  | |  |
| ΣΧΟΛΕΙΟ ΟΡΓΑΝ. ΘΕΣΗΣ: |  |  | |  |
| Δ/ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ ΟΔΟΣ-ΑΡΙΘΜΟΣ: |  |  | |  |
| Τ.Κ.: |  |  | | **ΘΕΜΑ:** «*Αίτηση παραίτησης  λόγω Συνταξιοδότησης*»  Βέροια, / / 202\_  Ο / Η Αιτ |
| ΠΟΛΗ ή ΧΩΡΙΟ: |  |  | |
| ΣΤΑΘΕΡΟ ΤΗΛΕΦΩΝΟ: |  |  | |
| ΚΙΝΗΤΟ ΤΗΛΕΦΩΝΟ: |  |  | |
| e-mail: |  |  | |
|  | |  |  | |

παραίτησης από την Υπηρεσία για λόγους συνταξιοδότησης