

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΑΙΔΕΙΑΣ, ΘΡΗΣΚΕΥΜΑΤΩΝ

 ΚΑΙ ΑΘΛΗΤΙΣΜΟΥ

ΠΕΡΙΦ. Δ/ΝΣΗ Α/ΘΜΙΑΣ & Β/ΘΜΙΑΣ ΕΚΠ/ΣΗΣ

ΙΟΝΙΩΝ ΝΗΣΩΝ

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ Π.Ε. ΚΕΦΑΛΛΗΝΙΑΣ

**ΑΙΤΗΣΗ**

 Αναγνώρισης προϋπηρεσίας

Επώνυμο………………………………………….

Όνομα…………………………………………..….

Πατρώνυμο………………………………………

Ειδικότητα……………………………………….

Κλάδος……………………………………..…… ..

Α.Φ.Μ………………………………………….…....

Τηλέφωνο………………………………………...

Δ/νση κατοικίας:…………………………………

Email:…………………………………………………

ΘΕΜΑ: «Αναγνώριση προϋπηρεσίας για μισθολογική κατάταξη νεοδιόριστου εκπαιδευτικού»

Αργοστόλι,………/..……./2023

**ΠΡΟΣ**: το ΠΥΣΠΕ ΚΕΦΑΛΛΗΝΙΑΣ

Παρακαλώ, να μου αναγνωριστεί η προϋπηρεσία μου ως αναπληρωτή/τρια, προκειμένου να καταταχθώ σε Μισθολογικό Κλιμάκιο του ν. 4354/2015.

 Συνημμένα σας υποβάλλω:

 …………………....... (αριθμητικώς)

 ………………………………………... (ολογράφως)

 βεβαιώσεις προϋπηρεσίας.

**Ο/Η ΑΙΤΩΝ-ΟΥΣΑ:**

……………………………………………

(υπογραφή)

…………………………………………

(ονοματεπώνυμο)