|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ΔΗΛΩΣΗ ΜΟΡΙΟΔΟΤΟΥΜΕΝΩΝ ΚΡΙΤΗΡΙΩΝ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟΥ ΓΙΑ ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΗ ΥΠΟΧΡΕΩΤΙΚΟΥ ΩΡΑΡΙΟΥ** |  | **ΠΡΟΣ****Τη Διεύθυνση Π.Ε. Λάρισας** |
| **Ατομικά Στοιχεία** |  |  |
| Επώνυμο: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  | Σας υποβάλλω τα παρακάτω δικαιολογητικά προκειμένου να γίνει η μοριοδότηση των κριτηρίων όπωςορίζεται στη με αρ. 126425/Ε2/14-10-2022 (ΑΔΑ: 6ΞΕ646ΜΤΛΗ-97Μ) εγκύκλιο του Υ.ΠΑΙ.Θ., για τη συμπλήρωση του υποχρεωτικού μου ωραρίου για το διδακτικό έτος 2023-2024.Συνημμένα:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Ο/Η Δηλών/ούσα(υπογραφή)*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* |
| Όνομα:  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| Όν. πατέρα: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| Α.Μ. : | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
|  |  |
| Κλάδος: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Σχολείο Οργανικής τοπ/σης: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| Δ/νση οικίας : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Τ.Κ.:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Τηλ. Οικίας : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Κινητό τηλ. : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_E-mail : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ**ΕΓΓΑΜΟΣ € ΑΓΑΜΟΣ €ΧΗΡΕΙΑ € ΔΙΑΖΕΥΓΜΕΝΟΣ €ΠΑΙΔΙΑ (που είναι ανήλικα ή σπουδάζουν): ……..Επιθυμώ αυτεπάγγελτη αναζήτηση πιστοποιητικού οικογ. κατάστασης από τον δήμο \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ΝΑΙ / ΟΧΙ**ΔΗΜΟΣ ΕΝΤΟΠΙΟΤΗΤΑΣ**:………………………………………………..Επιθυμώ αυτεπάγγελτη αναζήτηση πιστοποιητικού εντοπιότητας ΝΑΙ / ΟΧΙ**ΔΗΜΟΣ ΣΥΝΥΠΗΡΕΤΗΣΗΣ**: ……………………………………………….ΘΕΜΑ: **«Δήλωση μοριοδοτούμενων κριτηρίων εκπαιδευτικού για συμπλήρωση υποχρεωτικού ωραρίου**»(Ημερομηνία) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_ /2023 |  |