|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ΔΗΛΩΣΗ ΟΡΓΑΝΙΚΗΣ ΥΠΕΡΑΡΙΘΜΙΑΣ** |  | **ΠΡΟΣ****Π.Υ.Σ.Π.Ε. Λάρισας** |
| **Ατομικά Στοιχεία** |  |  |
| Επώνυμο: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  | Σας δηλώνω, ότι ύστερα από τη μεταβολή της οργανικότητας του ………. Δημοτικού Σχολείου ……………………………………………………………………………….□ επιθυμώ □ δεν επιθυμώ να κριθώ υπεράριθμος/η.(Συμπληρώνεται ΜΟΝΟ από τους εκπ/κούς κλάδου ΠΕ70 που δεν έχουν υποβάλει Αίτηση Βελτίωσης Θέσης τον Οκτώβριο του 2022)Επίσης, 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. «*Μεταθέσεις εκπαιδευτικών Πρωτοβάθμιας Εκπαίδευσης σχολικού έτους 2022-2023*».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 : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**ΕΙΔΙΚΗ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ**  ΝΑΙ/ΟΧΙ**ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ**ΕΓΓΑΜΟΣ/Η € ΑΓΑΜΟΣ/Η €ΧΗΡΕΙΑ € ΔΙΑΖΕΥΓΜΕΝΟΣ/Η €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 οργανικής υπεραριθμίας**»(Ημερομηνία) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_ /2023 |  |